

INSCRIPTION RONDES DES RAMEAUX

RANDO VTT DU 5 AVRIL 2020



REGLEMENT :

- Mineurs autorisés **uniquement** avec adulte accompagnateur **et** licence sportive.
- Respect du nombre d'accompagnateur/enfant par rapport au règlement sportif fédéral.
- Parcours essentiellement sur chemins forestiers ou de randonnée, empruntant ou croisant des portions de route ou chemin ouvertes à la circulation : les règles du **code de la route** s'y appliquent scrupuleusement.
- Certaines difficultés ou **dangers** sont signalés : merci d'en tenir compte.
- Certains sites sont **ouverts exceptionnellement** ce jour avec l'aimable autorisation des propriétaires : merci de **respecter** ces lieux et leurs occupants (ne pas y repasser ultérieurement).
- De même merci de respecter la **propreté** de la nature en général.
- L'organisation est titulaire d'une assurance responsabilité civile ; chaque participant s'engage **sous sa propre responsabilité** et les garanties de son assurance quant au préjudice qu'il pourrait subir ou faire subir à autrui, en cas de vol, accident ou dégradation, avant, pendant ou après l'épreuve.
- Chaque participant certifie être en **condition physique suffisante** pour la randonnée choisie et décharge l'organisation de toute responsabilité en cas de défaillance physique ou matérielle.
- Port du **casque** obligatoire pour le VTT.

Nom :	-12ans : oui non	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 15 km
Prénom :			<input type="checkbox"/> 25 km
Date de naissance :			<input type="checkbox"/> 35 km
Adresse :			
Téléphone :			
Nom :	-12ans : oui non	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 15 km
Prénom :			<input type="checkbox"/> 25 km
Date de naissance :			<input type="checkbox"/> 35 km
Adresse :			
Téléphone :			
Nom :	-12ans : oui non	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 15 km
Prénom :			<input type="checkbox"/> 25 km
Date de naissance :			<input type="checkbox"/> 35 km
Adresse :			
Téléphone :			
Nom :	-12ans : oui non	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 15 km
Prénom :			<input type="checkbox"/> 25 km
Date de naissance :			<input type="checkbox"/> 35 km
Adresse :			
Téléphone :			
Nom :	-12ans : oui non	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 15 km
Prénom :			<input type="checkbox"/> 25 km
Date de naissance :			<input type="checkbox"/> 35 km
Adresse :			
Téléphone :			

TOTAL A PAYER : 9 x =

Pour acceptation, le 5 AVRIL 2020 signature :