Inscription adulte CTM

valable jusqu'au 31/12/_ _ _ _ _ _

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Mail :

Certificat médical (tous les 3 ans) fourni ☐

<u>Pour encadrants et bénévoles</u> :

Nom de naissance (si différent) :

Commune et département de naissance :

Le **Signature**

Tarif Inscription + licence : 54 € moins de 25 ans : 38,5 €

Téléphone responsable VTT : 06-75-75-44-36 Président : 05-53-80-39-30

Site : **http://cyclomontpon.ffvelo.fr**