



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT :

A REGINELLA 2014 – 26-27 AVRIL



NOM :

PRÉNOM :

NÉ (E) LE : / /

SEXE : M – F

TÉL. :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

ADRESSE E-MAIL :

@

CAS N°1 : JE SUIS NON LICENCIÉ

⇒ JE FOURNIS OBLIGATOIREMENT UN **CERTIFICAT MÉDICAL** (OU SA PHOTOCOPIE) D'APTITUDE AU **CYCLISME EN COMPETITION** DE MOINS D'UN AN

CAS N°2 : JE SUIS LICENCIÉ AUPRES D'UNE FÉDÉRATION DE CYCLISME :

FFC UFOLEP FFTRI FSGT HANDISPORT FFCT AUTRE FEDERATION

⇒ JE FOURNIS UNE PHOTOCOPIE DE MA LICENCE ET UN **CERTIFICAT MÉDICAL** SI MA LICENCE N'EN COMPORTE PAS OU SI JE NE SUIS PAS LICENCIÉ FFC

FORMULE CHOISIE : **A REGINELLA (30€) :**

ÉTAPE N°1 ET 2

PROLOGUE (15€):

ÉTAPE N°1

COURSE EN LIGNE (20€) :

ÉTAPE N°2

A nous retourner avec votre règlement par chèque à l'ordre de « A Reginella » à l'adresse suivante : **A Reginella Col St Antoine 20160 VICO**