

Amicale Laïque Echirolles Cyclotourisme  
Randonnée des Ecureuils



Fiche d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

H  F  Né(e) le : .....

• Licencié FFCT  N° licence : .....

Nom du club : .....

.....

N° fédéral du club : .....

• Non licencié FFCT

Parcours choisi :

40  60  85

Personne à avertir en cas d'accident :

.....

Tél. : .....

*J'atteste sur l'honneur,  
< Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or.  
< Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi.  
< Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.  
Signature obligatoire :*

Amicale Laïque Echirolles Cyclotourisme  
Randonnée des Ecureuils



Fiche d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

H  F  Né(e) le : .....

• Licencié FFCT  N° licence : .....

Nom du club : .....

.....

N° fédéral du club : .....

• Non licencié FFCT

Parcours choisi :

40  60  85

Personne à avertir en cas d'accident :

.....

Tél. : .....

*J'atteste sur l'honneur,  
< Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or.  
< Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi.  
< Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.  
Signature obligatoire :*

Amicale Laïque Echirolles Cyclotourisme  
Randonnée des Ecureuils



Fiche d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

H  F  Né(e) le : .....

• Licencié FFCT  N° licence : .....

Nom du club : .....

.....

N° fédéral du club : .....

• Non licencié FFCT

Parcours choisi :

40  60  85

Personne à avertir en cas d'accident :

.....

Tél. : .....

*J'atteste sur l'honneur,  
< Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or.  
< Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi.  
< Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.  
Signature obligatoire :*