



www.roclaissagais.com

Bulletin d'inscription

A nous retourner complété
et accompagné de votre règlement à :

Vélo Club Laissac
12340 CRUÉJOULS

Nom :
Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / ____
Adresse :
Code Postal : VILLE :
Tél. : / E-mail :
Sexe : Homme - Femme

CHOIX DE L'ÉPREUVE ET PAIEMENT :

Code épreuve	<input type="text"/>
Distance	<input type="text"/> Km
Montant	<input type="text"/> €

Intitulé de l'épreuve :

.....

Licencié FFC Autre (préciser) :

Club :

N° de licence :

Non licencié : joindre obligatoirement un certificat médical de moins d'un an.

N° de chèque :

Libeller le chèque à l'ordre de «**VC Laissac**»