



MERCREDI 2 AVRIL 2025

RANDO SENIORS VATAN – 36

Accueil à partir de 7h30 Salle polyvalente, rue Ferdinand de Lesseps, 36150, Vatan.

Parcours : 41 ou 68 km

Fin des inscriptions : 9h30

Café d'accueil au départ – Pot de l'amitié à l'arrivée

Déjeuner sur réservation 18€ rando comprise (rando seule licenciés FFCT 2€ non licenciés FFCT 5€)
Assiette de charcuterie – Saucisse aux lentilles – Salade – Fromage – Dessert – Pain – Vin – Café
Les conjoints et amis sont cordialement invités à se joindre à vous pour le repas (18€).

 Cette année pas de fléchage au sol, flèches dans les carrefours sur piquets bois si chgt direction.

Réservation et règlement des repas **au plus tard le 24 mars**

Chèque à l'ordre de : Cyclo Club de Vatan

à adresser à Danièle RAULT – 4 rue de bois rosier – 36150 – St FLORENTIN

Renseignements : Danièle RAULT

Tel : 06 45 48 55 69

Mail : cycloclub-vatan@orange.fr



Nom du club :						
Nom	Prénom	N° licence	Repas	Rando	41 km	68 km
		Total :				

Pour les non-licenciés, merci de remplir la fiche d'inscription ci-dessous



BULLETIN D'INSCRIPTION NON LICENCIES FFCT – RANDONNEE SENIORS VATAN

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : Code postal : Commune :

Parcours choisi : 41 km 68 km

Tel d'une personne à prévenir en cas d'accident :

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 consignes de sécurité. Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de la manifestation.

Fait à Le Signature :

Pour les personnes mineures non licenciées :

Le sportif et la personne exerçant son autorité parentale renseignent conjointement le questionnaire de santé QS-Jeunes.

- La personne exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé donne lieu à une réponse négative. A défaut de toutes les réponses négatives, je dois consulter un médecin.
- **Chaque mineur doit être accompagné de la personne exerçant l'autorité parentale sur le jeune ou de son responsable légal. Nom du représentant légal :**

Fait à Le Signature :