

# Bulletin d'inscription

## Championnat de France des élus VTT et Course à Pied :

### 8 Avril VITTEL 2017

**Date limite d'inscription 27 Mars 2017**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Adresse-mail : .....

*(Obligatoire pour accuser réception de l'inscription)*

Elu de : .....

En qualité de : .....

Autre(s) fonction(s) élective(s): .....

Taille de maillot : .....

**(Joindre obligatoirement un certificat de la fonction élective)**

**Vous êtes licencié**

*(Rayer les mentions inutiles)*: UFOLEP/FFC/FFCT/FSGT/FFA/FFTri

Indiquer le nom de votre club en toutes lettres : .....

**Vous n'êtes pas licencié : joindre obligatoirement un certificat médical de moins de 12 mois**

**Pièces à joindre obligatoirement :**

- ▶ Bulletin d'engagement dûment complété (+ autorisation parentale pour les mineurs)
- ▶ Règlement à l'ordre de : ASSOCIATION ROUTE THERMALE CYCLISTE
- ▶ Attestation de la fonction élective
- ▶ Photocopie licence 2017 pour les licenciés ou certificat médical d'aptitude au cyclisme en compétition de moins de 12 mois à la date du **8 Avril 2017**.
- ▶ Photocopie Recto Verso de la carte d'identité.
- ▶ Joindre sur papier libre votre palmarès des années précédentes.

*La signature obligatoire du bulletin d'inscription vaut l'acceptation du règlement*

Fait à: ..... Le ..... Signature :

## Samedi 8 Avril 2017, je m'inscris à :

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Course à pied et/ ou <input type="checkbox"/> VTT ainsi que le repas       | 43 €                      |
| <input type="checkbox"/> Course à pied seul (e) <input type="checkbox"/> VTT (réservé aux non élus) | 12€                       |
| <input type="checkbox"/> Epreuve combiné (réservé aux non élus)                                     | 12€                       |
| <input type="checkbox"/> Trophées Nationaux des jeunes élus (hors repas)                            | 6€                        |
| <input type="checkbox"/> Course à pied jeunes non élus (hors repas)                                 | 6€                        |
| <input type="checkbox"/> Repas gala accompagnants :   | 31€ x .....repas = .....€ |
| <input type="checkbox"/> Repas gala enfant (moins de 14 ans)  | 12€ x.....repas = .....€  |

**Total à Payer** ..... €

- Souhaitez vous prendre le Repas du Samedi midi sur place :

### ***Si oui combien :***

- Si vous Souhaitez réserver des soins au SPA VITTEL, adressez vous à : 03 29 08 76 54

Le bulletin d'inscription et le règlement sont à retourner à :

**Centre de Préparation Omnisport**

361 Avenue du Haut de Fol  
88800 VITTEL

### **AUTORISATION PARENTALE**

**(Pour les mineurs)**

Je soussigné :

NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de PERE - MERE - TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant :

NOM.....PRENOM.....

A participer aux Trophées Nationaux des Jeunes Elus 2017

Fait à.....le.....Signature :