

FICHE FEDERALE D'ENGAGEMENT CYCLISME



Cadre réservé à l'organisateur :

Nom de L'épreuve: FINALE COUPE DE FRANCE HANDISPORT COFIDIS - BOURG EN BRESSE – 11 octobre 2015

Nom du responsable: Patrick VACLE – 06 86 07 90 97

BOURG AIN CYCLISME – 5 ter Rue Marc SEGUIN

Tel: 04 74 21 44 05 Handisport 01 ou 04 74 23 09 12 BAC

Adresse postale: 01000 BOURG en BRESSE

Adresse Email : bourgcyclisme@orange.fr

- Toutes les cases doivent être impérativement renseignées
- Ce document peut être photocopié si-nécessaire mais ne peut être utilisé pour tout autre renseignement

INSCRIPTION A RETOURNER IMPERATIVEMENT AU B.A.C.O AVANT LE 1^{er} OCTOBRE 2015

Nom du Club :	Nom du Responsable :	Tél :
Mail du club :		

Nom prénom Coureur	N° Licence FFH	Nom prénom Pilote (Tandem)	N° Licence	Cat	Mail

Joindre obligatoirement un chèque de 10€ par coureur à l'ordre de: BOURG AIN CYCLISME ORGANISATION

En cas d'engagement non conforme, non-paiement ou hors délai, une pénalité de 10 € supplémentaires devra être acquittée