

CapVar Challenge Bulletin Engagement

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

NOM PRENOM.....

Année de Naissance..... Année de Naissance.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

TEL..... CLUB.....

Catégorie : SOLO Homme SOLO Femme

DUO Homme DUO Femme Mixte

Sous-Catégories :

C1 : 17 à 29 ans (né(e) en 1990 jusqu'en 2002 inclus)

C2 : 30 à 39 ans (né(e) en 1980 jusqu'en 1989 inclus)

C3 : 40 à 49 ans (né (e) en 1970 à 1979)

C4 : 50 et plus (né(e) en 1969 et avant)

C5 : Cadet/ Cadette (né(e) en 2003 et 2004)

C6 : Duo/Mixte Cadet

C7 : Duo/Mixte

Solo 15€ Duo/Mixte 25€

Licencié FFC N°

Non Licencié **certificat médical obligatoire de moins de 3 mois**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement CAP VAR Challenge et en accepte les conditions sans réserves.

Signature du / des participants

MINEUR : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M/Mme.....autorise ma fille, mon
fils.....à participer à l'épreuve.

Fait à...Le.....Muy.....le...../...../.....

Renseignements : 06 61 99 53 23 Signature des Parents

À envoyer par mail avant le jeudi 24 janvier

➤ Mail : capvarvetathlon@outlook.com

Omnium Cycliste Raphaëlois

Résidence le Diana 195 boulevard du Général de Gaulle 83700 Saint-Raphaël