

À transmettre à Alain Dubournais par email à cycloclubcozillon@orange.fr **avant le 20 mars**

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

Club :

Email :

Nom et n° de téléphone à prévenir en cas d'urgence :

.....

CHOIX DU CIRCUIT



VÉLO DE ROUTE

60 km

75 km



VTT

30 km



MARCHE

10 km (départ groupé à 9h)

J'atteste sur l'honneur :

- **Avoir pris connaissance du questionnaire de santé, des règles d'or et du règlement ci-dessous ;**
 - **Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi ;**
- Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.**

Fait à le/...../..... Signature :

RÈGLEMENT

Chaque participant devra s'inscrire avant le départ.

Tout mineur sera obligatoirement accompagné par un représentant légal ou un tuteur.

- Comportement routier : les participants ne bénéficient en aucun cas d'une priorité de passage. Chaque participant doit respecter le code de la route. De même, il aura à cœur de respecter la nature et son environnement.
- Le port du casque à coque rigide est obligatoire pour tous les cyclistes.
- Responsabilité : l'organisation décline toute responsabilité quant à la détérioration, le vol ou la destruction du matériel des participants à l'occasion de cette manifestation.
- Parcours pour les cyclistes : les groupes constitués n'excéderont pas 19 participants. Sur les parcours, un espace sécurisé entre chaque groupe doit permettre aux véhicules à moteur d'effectuer les manœuvres de dépassement et de rabattement en toute sécurité.

TÉLÉPHONES D'URGENCE :



- GENDARMERIE (EN CAS D'ACCIDENT CORPOREL OU SUR LA ROUTE) : 17
- POMPIERS : 18 OU SAMU : 15 OU 112
- ORGANISATEUR : ALAIN DUBOURNAIS (PRÉSIDENT DU CLUB) - 07 86 38 87 05