

A REMPLIR ET A RENVOYER A Renaud MICHAELI  
Au 14 rue Curie 69300 CALUIRE (06-76-84-50-62)

- AVANT LE 10 MAI 2013 -

NOM - PRENOM :

MAILLOT : OUI - NON    NBRE : 1 - 2 - 3    TAILLE : S - M - L  
CUISSARD : OUI - NON    NBRE : 1 - 2 - 3    TAILLE : S - M - L

TELEPHONE PORTABLE :

CATEGORIE :    CYCLISTE - ACCOMPAGNATEUR

\* JE SOUHAITE LE TRANSPORT DE MON VELO PAR LES ORGANISATEURS :  
OUI - NON

\* JE VIENDRAI PAR : AVION - BATEAU

\* JE VIENDRAI AVEC MON PROPRE VEHICULE : OUI - NON

\* JE FERAI LES CINQ NUITS PREVUES (MMJVS) :  
OUI - NON

ACOMPTE :    OUI - NON

CHARTRE DE LA TRANCORSICA :

- Je m'engage à porter mon casque pendant tout le parcours à vélo.
- Je m'engage à ne pas jeter de déchets sur la route et à respecter l'environnement.
- Je m'engage à ne pas prendre de risques inconsidérés sur la route.
- Je m'engage à respecter le code de la route.
- Je m'engage à avoir sur moi un téléphone portable et un peu d'argent si besoin.
- Je déclare ne pas présenter de contre-indications médicales pour le cyclisme.
- J'ai bien visualisé le parcours et le relief des étapes.
- Je dégage toute responsabilité à l'organisateur **Mr Renaud Michaeli**.

SIGNATURE :