



# CAHORS CYCLOTOURISME

Siège social : Place Luctérius La Barbacane 46000 CAHORS

Email : cahors.cyclotourisme@orange.fr

Site Internet : www.cahorscyclotourisme.com

FFCT : 00771- CoDep du LOT - Ligue des Pyrénées

**Brevet Fédéral 150KM - 14 AVRIL 2018**

Organisé par CAHORS CYCLOTOURISME



Catégorie				Inscription				
Licencié FFCT	<input type="checkbox"/>	Vélo Balade	<input type="checkbox"/>	Vélo Rando	<input type="checkbox"/>	Vélo Sport	2,00 €	Gratuit pour les membres de Cahors Cyclotourisme
Cocher votre formule FFCT								
Non licencié - <i>Fournir un certificat médical de non contre indication de la pratique du cyclotourisme (CMNCI) ou une licence de compétition d'une autre fédération</i>							5,00 €	
Moins de 18 ans (avec accord parental)							Gratuit	

## LES BREVETS FEDERAUX comptent pour le CHALLENGE DE FRANCE



Accueil : La Barbacane - Place Luctérius - A 07h30

Départ : à **08h00** Délai maximum : 10h00 Parkings : A proximité

### Sécurité :

- ✓ Respectez le code de la route.
- ✓ Le port du gilet de sécurité est obligatoire de nuit ou de jour par visibilité insuffisante
- ✓ Pour la circulation de nuit, les cycles doivent être munis d'éclairage avant et arrière fixé solidement et en constant état de marche.

Responsable : FAURE Guy - 8, rue Saint Exupéry - 46090 PRADINES

Tél : 05.65.35.06.26

E-mail : guy.faure3@orange.fr

### Numéros d'urgence :

112 : N° pour tous les portables

18 : N° Pompiers

15 : N° Samu

**Bulletin d'inscription à renseigner, à découper et à envoyer**

## BULLETIN D'INSCRIPTION BREVET FEDERAL 150KM du 14 AVRIL 2018

A envoyer **avant le 12 avril 2018** à FAURE Guy - 8, rue Saint Exupéry - 46090 PRADINES

### FEDERATION

(Cocher la case correspondante)

- Licenciés FFCT (**Inscription = 2,00€**)
- Non licenciés FFCT ou autres (**Inscription = 5,00€**)
- Licenciés du club de Cahors (**Inscription gratuite**)

### CLUB

NOM du club (sans abréviations):

.....

.....

N° FFCT club : ..... Ligue : .....

Le règlement des inscriptions se fera lors du retrait des cartes de route

### PARTICIPANT

N° de licence : .....

NOM (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Adresse : .....

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

Adresse e-mail : .....

(Non obligatoire mais peut être utile à l'organisateur)

Médaille souhaitée : Oui  Non

(Prix : 5,00€, à régler lors du retrait des cartes de route)

✓ J'accepte sans réserve le règlement sur les Brevets Fédéraux

✓ Je m'engage à respecter strictement le Code de la route et j'atteste être apte physiquement à la pratique de la randonnée choisie

**Signature**