



CAHORS CYCLOTOURISME

Siège social : Place Luctérius La Barbacane 46000 CAHORS

Email : cahors.cyclotourisme@gmail.com

Site Internet : www.cahorscyclotourisme.com

FFCT : 00771- CoDep du LOT - Ligue des Pyrénées



Brevet Fédéral 100KM - 12 MARS 2022

Organisé par CAHORS CYCLOTOURISME

Catégorie				Inscription				
Licencié FFCT	<input type="checkbox"/>	Vélo Balade	<input type="checkbox"/>	Vélo Rando	<input type="checkbox"/>	Vélo Sport	3,00 €	Gratuit pour les membres de Cahors Cyclotourisme et les adhérents du club
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>							6,00 €	
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 :** **06h30** - **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[at]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 100KM du 12 MARS 2022

A envoyer **avant le jeudi 10 mars 2022** à FAURE Guy - 8, rue Saint Exupéry - 46090 PRADINES

FEDERATION

(Cocher la case correspondante)

Licenciés FFCT (**Inscription = 3,00€**)

Non licenciés FFCT ou autres
(**Inscription = 6,00€**)

Licenciés du club de Cahors et adhérents du club
(**Inscription gratuite**)

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