



**Bulletin d'inscription à la randonnée
Vercors Trièves Matheysine
13 juin 2026**

NOM : _____ Prénom : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____ M F

Club FFCT : _____ N° Club : _____ N° Licence : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél : _____

Parcours :	Route 60 km	Route 100 km	Route 150 km	Gravel 60 km
-------------------	-------------	--------------	--------------	--------------

Tarifs : Licenciés FFCT : 8 € ; -18 ans gratuit. Non licencié : 11€ ; -18 ans gratuit

Sécurité : Port du casque fortement recommandé. Mineur accompagné d'un adulte.
Vélo en bon état

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or, 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.

J'autorise le CRV à prendre des photos qui pourront être utilisées pour communiquer sur la VTM ou action en lien avec la pratique du vélo.

En cas de non respect du règlement, le Club Cyclo Randonneur Varçois se dégage de toute responsabilité

Lu et approuvé _____ Signature

Pour les mineurs, autorisation parentale obligatoire :

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____

à participer à la Randonnée Vercors Trièves Matheysine, le

Règlement lu et approuvé _____ Signature



**Bulletin d'inscription à la randonnée
Vercors Trièves Matheysine
13 juin 2026**

NOM : _____ Prénom : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____ M F

Club FFCT : _____ N° Club : _____ N° Licence : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél : _____

Parcours :	Route 60 km	Route 100 km	Route 150 km	Gravel 60 km
-------------------	-------------	--------------	--------------	--------------

Tarifs : Licenciés FFCT : 8 € ; -18 ans gratuit. Non licencié : 11€ ; -18 ans gratuit

Sécurité : Port du casque fortement recommandé. Mineur accompagné d'un adulte.
Vélo en bon état

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or, 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.

J'autorise le CRV à prendre des photos qui pourront être utilisées pour communiquer sur la VTM ou action en lien avec la pratique du vélo.

En cas de non respect du règlement, le Club Cyclo Randonneur Varçois se dégage de toute responsabilité

Lu et approuvé _____ Signature

Pour les mineurs, autorisation parentale obligatoire :

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____

à participer à la Randonnée Vercors Trièves Matheysine, le

Règlement lu et approuvé _____ Signature