

# BIKE in BLACK

**TARIFS :**  
10 euros

Joindre la photocopie de licence ou le certificat médical avec un chèque libellé à l'ordre de VENTOUX SPORT  
A retourner par courrier à : VENTOUX SPORT  
28 All de l'Estérel 84320 Entraigues .....

**ATTENTION** Votre inscription ne sera validée que si votre dossier est complet à savoir:  
Bulletin d'inscription correctement rempli, certificat médical ou photocopie de licence à jour ainsi que le paiement

BULLETIN D'INSCRIPTION  
**SAMEDI 27 AVRIL 2019**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

TEL : ..... Date de naissance: .....

Club ou Team: .....

Mail : .....  
très important pour recevoir les infos avant tout le monde

**Certificat médical obligatoire pour les non licenciés et licenciés FFCT**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve.  
J'autorise l'exploitation de toute photo ou vidéo me concernant prise sur l'épreuve.  
Date : .....

Signature (des parents pour les mineurs)

Renseignements : [www.ventouxsport.com](http://www.ventouxsport.com)

