



# BULLETIN D'ENGAGEMENT GROUPE 27 juillet 2019

## Groupe de 5 personnes et + du même club

Les inscriptions groupées doivent être déposées ou envoyées **par le club** accompagnées du règlement à : *(avant le 15 juillet – Attention aux délais postaux - le cachet de la Poste faisant foi)*

Office du Tourisme de Barétous - Pierre Jacques en Barétous  
64570 ARETTE - ☎ 05.59.88.95.38

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

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

Pays ..... Date de naissance ..... Sexe. - M - F

Tél ..... Portable ..... E-mail .....

*Si vous êtes âgé de 17 ans au 31/12/2018 et non majeur le 27 juillet 2019 vous devez fournir une autorisation parentale.*

**LICENCIE avec mention certificat médical ou cyclospor :** *Joindre la photocopie de la licence 2019 (recto-verso)*

-UFOLEP -FFC -FSGT -FFTri -HANDISPORT - FFCT - AUTRE.....

Licence n° ..... Club .....

-**FFCT, AUTRE LICENCIÉ sans certificat médical et NON-LICENCIÉ**: *Joindre un certificat médical de moins de 1 an (photocopie acceptée) avec mention de « non-contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition ».*

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Nom ..... Prénom.....

Adresse ..... Tél .....

**Droits d'inscription:** *Repas et douche compris.*

**Tarifs réservés aux clubs** (vélo, VTT ou triathlon):

Pour 5 participants et + d'un même club réduction de 3 €. *Joindre la copie de chaque licence et si nécessaire le certificat médical de moins de 1 an de « non-contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition »*

Nombre d'inscrits limité à <b>500</b>	Avant le 14 juillet <i>(Attention aux délais postaux- le cachet de la Poste faisant foi)</i>	
	Licencié(e) UFOLEP	Autre
La Pierre-Jacques - 148 km	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 33 €
La Barétous-Roncal - 124 km	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 33 €
La Rando Soudet-PSM-Issarbe – 60 km <i>(pas de certificat médical)</i>	<input type="checkbox"/> 21 €	<input type="checkbox"/> 24 €
La E-La Pierre-Jacques – 60 km <i>(pas de certificat médical)</i>	<input type="checkbox"/> 21 €	<input type="checkbox"/> 24 €

Retrait des dossards et des puces: Place de la Mairie à ARAMITS.  
Vendredi 26 juillet de 16H00 à 21H00 et Samedi 27 juillet de 6H30 à 8H00  
**ATTENTION : A partir du 14 juillet l'inscription sera individuelle.**

Repas accompagnateur (12€) : Nombre .....x 12 € =.....€ Total .....

**Règlement :**  Chèque bancaire ou postal (*Règlement par chèque à l'ordre de : A.S. Barétous Cyclisme*)

Espèces

L'engagement est ferme et définitif et ne peut faire l'objet d'un remboursement.

*J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve 2019, déclare m'y conformer et m'engage à en respecter la charte « ECO CYCLO ».*

*1- La nature est belle et la route n'est pas une poubelle, en toutes circonstances, promenade, entraînement ou compétition, je conserve déchets et emballages en attendant le lieu prévu pour m'en débarrasser.*

*2- Je respecte les règles du code de la route, mon casque est mon compagnon de route le plus fidèle.*

*3- Le cyclisme est un sport merveilleux, excellent pour la santé, je ne gâcherai pas ma chance et ces instants de bonheur par la prise de médicaments néfastes et interdits.*

Fait à .....Le ...../...../ 2019

*Signature obligatoire.*

# CERTIFICAT MEDICAL

NOM .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Ville .....

CP .....

Né(e) le ..... / ..... / .....

Sexe.  - M     - F

Je soussigné,.....

Docteur en Médecine, atteste que l'examen médical pratiqué ce jour chez

-Mr     -Mme     -Mlle .....

***n'a pas mis en évidence de contre indication à la pratique du cyclisme de compétition.***

Fait à ....., le .....

*Signature et cachet du Médecin.*

