

## **REPONSE PARTICIPATION STAGE/EPREUVE**

NOM ..... PRENOM .....

CLUB .....

ADRESSE .....

.....

Participe au stage/à l'épreuve de.....

OUI

NON

Nom et adresse de la personne à prévenir en cas d'accident

.....  
.....  
.....

N° Téléphone : .....

N° Portable : .....

Fait à

le

Signature

(à adresser par retour du courrier)  
Comité Poitou-Charentes de Cyclisme  
4 Rue du Baron  
79190 – SAUZE VAUSSAIS