

Les vélos club de GIVORS



Et de MONTAGNY



Organisent les Samedi 13 & Dimanche 14 juin 2015 : Givors – Mont Ventoux

**Bulletin d'inscription à retourner avant le 1<sup>er</sup> juin**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code Postal : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tél : ..... Mail : .....@.....

Cycliste ☐

Accompagnateur non cycliste ☐

Nom du club..... ou Indépendant ☐ **Assurance obligatoire (licencié ou assurance individuelle)**

**Participe au parcours du samedi 14 juin Départ à 8h00 Place de la Liberté 69700 GIVORS**

Givors –Hauterive - 53km 1<sup>er</sup> ravitaillement retours individuels uniquement..... ☐

Givors – La Paillette - 110km 2<sup>ème</sup> ravitaillement voiture balai ..... ☐

Givors – Bourdeaux- 146km 3<sup>ème</sup> ravitaillement voiture balai..... ☐

Givors – Vaison la Romaine – 200km **ARRIVEE**..... ☐

**Je participe au repas du soir**.....Oui ☐ .....Non ☐

**Participe au parcours du dimanche 15 juin**

**Vaison La Romaine - Mont Ventoux – 37 km** ☐ **(monté par Malaucène et 60 km avec la descente)**

**Je participe au pique-nique du dimanche midi** : .....Oui ☐ .....Non ☐

Véhicule ☐ Nombre de personnes pouvant être transportées au retour ☐

Retour en autonomie.....Oui ☐ Non ☐ (si NON retour en bus compris dans le forfait)

Rapatriement en autonomie de vélo.....Oui ☐ Non ☐ (si NON son retour est compris dans le forfait)

**PARTICIPATION FORFAITAIRE DE :**

**35 € Pour les 2 JOURS inscriptions avant le 15 avril ou**

**40 € Pour toutes inscriptions après le 15 avril 2015**

**Pour les mineurs, il est obligatoire d'être accompagné d'un adulte**

Je soussigné Nom Prénom.....Atteste que mon état de santé me permet de réaliser cette randonnée

J'autorise les organisateurs à prendre, le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires par mon état de santé (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitements médicaux...)

Fait à .....Le.....

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »