

Comité Départemental de la Fédération Française de Cyclotourisme du Val-de-Marne

Siège social : 22 rue Gutenberg 94450 LIMEIL-BRÉVANNES

N° SIREN : 44789891700011 – N° Préfectoral : 941008215

**BULLETIN D'ENGAGEMENT**

(À remplir en caractères d'imprimerie, SVP)

**NUMÉRO D’ORDRE**

Nom : Prénom : Sexe : M - F

Adresse : ……………………………………………………………………………………….

Code postal : Ville : ………………….

Téléphone : Courriel : …………………………@……………………..

Date de naissance : ……………………………………………………………………………

Club : ………………………………………………………………………………………..…

N° de licence :……………..

CODEP : Fédération : …….

**Randonnée choisie (1) :**

**N°**

**Départ prévu le :**

**Droits d'engagement** :

Licenciés FFCT 5,00 €

Autres fédérations ………………………………………………... 6,00 €

Individuels non fédérés……………………………………………. 8,00 €

Médaille (facultative) ……………………………………………… 5,00 €

Mode de règlement **TOTAL :**

(Chèques à l'ordre du CODEP 94) :

Par le présent bulletin d’engagement, je m'engage à respecter le règlement des RANDONNÉES DE LA VALLÉE DE LA MARNE.

Fait à :

Date : Signature :

 (Précédée de lu et approuvé)

 (1) Établir un bulletin par randonnée, SVP.