



AMICALE CYCLOTOURISTE PONTIVYENNE
BREVET de RANDONNEURS MONDIAUX de Km

PARTICIPANT

Nom Prénom Né le/...../.....
Adresse.....
Code postal..... Commune..... Pays
Téléphone fixe Téléphone mobile.....

AFFILIATION

Club Nom (complet)..... N° département
Fédération FFCT ☐ UFOLEP ☐ FSGT ☐ FFC ☐ Autres ☐ Non licencié ☐
N° de licence :

Je m'engage à respecter le code de la route et le règlement des Brevets des Randonneurs Mondiaux.

Signature :



AMICALE CYCLOTOURISTE PONTIVYENNE
BREVET de RANDONNEURS MONDIAUX de Km

PARTICIPANT

Nom Prénom Né le/...../.....
Adresse.....
Code postal..... Commune..... Pays
Téléphone fixe Téléphone mobile.....

AFFILIATION

Club Nom (complet)..... N° département
Fédération FFCT ☐ UFOLEP ☐ FSGT ☐ FFC ☐ Autres ☐ Non licencié ☐
N° de licence :

Je m'engage à respecter le code de la route et le règlement des Brevets des Randonneurs Mondiaux.

Signature :