



JE RESPECTE LES
MESURES
SANITAIRES EN
VIGUEUR LIEES AU
COVID.

RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS
 Circuit 30 KMS

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
.....
.....
Mail :.....@.....
Club :.....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :



JE RESPECTE LES
MESURES
SANITAIRES EN
VIGUEUR LIEES AU
COVID.

RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS
 Circuit 30 KMS

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
.....
.....
Mail :.....@.....
Club :.....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :



JE RESPECTE LES
MESURES
SANITAIRES EN
VIGUEUR LIEES AU
COVID.

RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS
 Circuit 30 KMS

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
.....
.....
Mail :.....@.....
Club :.....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :