



# C. V. Buzançais 36500

## BULLETIN D'ENGAGEMENT CLM PAR EQUIPE

4 voire 3 COUREURS

**Samedi 17 septembre 2016**

Nom du club : .....

Nom de l'équipe:.....Département : .....

UFOLEP  FFC  FSGT  FFCT  HANDISPORT  NON LICENCIÉ

**Concurrent n°1:** Sexe: H  F

NOM:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....mail:.....

**Concurrent n°2:** Sexe: H  F

NOM:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....mail:.....

**Concurrent n°3:** Sexe: H  F

NOM:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....mail:.....

**Concurrent n°4:** Sexe: H  F

NOM:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....mail:.....

Catégorie de l'équipe :  H 17-39 ans  H 40 ans et plus  Mixte  Non licenciés  Autre

Voiture suiveuse : Oui  Non

Contact principal :

Nom:.....Prénom : .....

Adresse:.....

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

Tel portable ..... Adresse mail : .....

Règlement UFOLEP 28 € - Autres 32€ par équipe en chèque a l'ordre de **Club Vélo Buzançais**

Adresse postale: **Club Vélo Buzançais 45 Rue des Marchis 36500 BUZANCAIS**

Les engagements doivent se faire uniquement par courrier au plus tard le **14 Septembre 2016**

**Aucun engagement ne sera accepté le jour de l'épreuve**

Signature du responsable de l'équipe avec la mention "lu et approuvé le règlement du contre la montre

**Renseignements:**

**clubvelo-buzancais@sfr.fr - 0628593736 - 0607700570**