Team Anais Cyclisme
TAC

Fleur d'Isa

Cyclosportive
LA PAUL POUX
Samedi 27 avril - Anais (16)

- LA PAUL POUX - 155 KM
- LA ROUTARDE - 121 KM
- LA RAND'ANAIS - 75 KM
- LA MINUS - 45 KM

ÉPREUVES

CYCLOSPORTIVE -CYCLOTOURISTE

Infos et Inscriptions: LAPAULPOUX.COM

PRO BIKE 16 · Détectio · La Maison de Charente · RESPEC · La Banque-Assurance du Territoire · J.T. ÉTANCHÉITÉ

LA PAUL POUX 2024

Bulletin d'inscription à compléter et adresser avec les documents demandés
au plus tard le jeudi 25 avril 2024
à : **TEAM ANAIS CYCLISME** 126 Chemin de La Papote, Nouailles 16560 JAULDES
Tel : **06.77.18.73.69.** - Règlement à l'ordre de : **TEAM ANAIS CYCLISME**

Courses Chronométrées							
LICENCIÉ	**TARIF**		**Qté**	**NON LICENCIÉ**	**TARIF**		**Qté**
La Paul Poux 155km	42 €	x	.....	**La Paul Poux 155km**	45 €	x	.....
La Routarde 121km	42 €	x	.....	**La Routarde 121km**	45 €	x	.....
Repas supplémentaire enfant	8 €	x	.....	**Repas supplémentaire enfant**	8 €	x	.....
Repas supplémentaire adulte	12 €	x	.....	**Repas supplémentaire adulte**	12 €	x	.....
	Total		.....		**Total**		.....

Rando *(choisissez votre distance)*							
45 km ○ 75 km ○ 121 km ○ 155 km ○							
LICENCIÉ	**TARIF**		**Qté**	**NON LICENCIÉ**	**TARIF**		**Qté**
Sans repas	10 €	x	.....	**Sans repas**	13 €	x	.....
Avec repas	20 €	x	.....	**Avec repas**	23 €	x	.....
Avec maillot	25 €	x	.....	**Avec maillot**	28 €	x	.....
Avec maillot et repas	35 €	x	.....	**Avec maillot et repas**	38 €	x	.....
Repas supplémentaire enfant	8 €	x	.....	**Repas supplémentaire enfant**	8 €	x	.....
Repas supplémentaire adulte	12 €	x	.....	**Repas supplémentaire adulte**	12 €	x	.....
	Total		.....		**Total**		.....

Taille de maillot : **XS** ○ **S** ○ **M** ○ **L** ○ **XL**○ **XXL**○

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

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

Féminin ☐ Masculin ☐

Date de Naissance (JJ-MM-AAAA) : ...../...../.....

Licencié ☐ FFC / UFOLEP / FFTRI / FSGT *(Joindre copie avec le bulletin)*

Nom du Club .....

Non licencié ☐ *(joindre la copie d'un certificat médical de non contre indication de la pratique du cyclisme en compétition)*

Email : .....

Tel : ...../...../...../...../..... Tel d'urgence: ...../...../...../...../.....

Chronométrage à puces : Chaque puce non rendue sera facturée 30€.

Je m'engage à respecter le code de la route et les consignes de sécurité données par les organisateurs, et je les dégage de toute responsabilité en cas d'accident.

Je m'engage à respecter les recommandations sanitaires le jour de l'épreuve.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve consultable sur:

www.lapaulpoux.com

Date et Signature obligatoire: