

COMITE DEPARTEMENTAL DE CYCLOTOURISME DE LA MOSELLE

Brevet : **PAR LES CLUBS MOSELLANS**



*“ Quand on partait de bon matin, quand on partait sur les chemins, à bicyclette...”
(La Bicyclette : Yves MONTAND - Pierre BAROUH - Francis LAI)*

Responsable : Mme Eliane LECLERE
4/18 Av-André-Viaud
57380 FAULQUEMONT
Tel : 03/87/94/35/92



Je soussigné.....demande à
Participer au Brevet « PAR LES CLUBS MOSELLANS » organisé par le comité
Départemental de Cyclotourisme de la Moselle.

Je m’engage à respecter le règlement dont j’ai eu connaissance ainsi que l’éthique de la Fédération
Française de Cyclotourisme à laquelle j’ai adhéré de plein gré.

NOM.....
PRENOM.....
DATE DE NAISSANCE.....
N° LICENCE F.F.C.T.....
ASSURANCE N°.....COMPAGNIE.....
CLUB.....

Signature

P.S. Pour les mineurs, la signature du représentant légal est obligatoire.