



*L'espace grandeur nature*

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de Naissance : .../.../.....

Garçon - Fille

(Entourer la bonne réponse)

Téléphone Fixe : ..... Téléphone Portable : .....



-Certificat Médical de Non Contre-indication à la pratique du vélo

-Autorisation Parentale pour mineur

**Cotisation annuelle :**

**10€/Enfants (de 6 à 14 ans)**

Villefranche Tout Terrain

La Citadelle BP7

06236 Villefranche sur mer cedex

E-mail : [brink.alfred@wanadoo.fr](mailto:brink.alfred@wanadoo.fr)

Tel : 06.23.67.05.34

**Cyclotourisme**

**Et**

**Randonnées VTT**