

FESTI-BIKE-ZAC 2025

Samedi 04/10/2025

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : ____/____/____

Tél mobile : _____

Tél personne à contacter : _____

Signature obligatoire (si mineur représentant légal)

VTT au choix : 18-27-32km

J'ai lu et j'accepte le règlement de cette manifestation

FESTI-BIKE-ZAC 2025

Samedi 04/10/2025

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : ____/____/____

Tél mobile : _____

Tél personne à contacter : _____

Signature obligatoire (si mineur représentant légal)

VTT au choix : 18-27-32km

J'ai lu et j'accepte le règlement de cette manifestation

FESTI-BIKE-ZAC 2025

Samedi 04/10/2025

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : ____/____/____

Tél mobile : _____

Tél personne à contacter : _____

Signature obligatoire (si mineur représentant légal)

VTT au choix : 18-27-32km

J'ai lu et j'accepte le règlement de cette manifestation

FESTI-BIKE-ZAC 2025

Samedi 04/10/2025

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : ____/____/____

Tél mobile : _____

Tél personne à contacter : _____

Signature obligatoire (si mineur représentant légal)

VTT au choix : 18-27-32km

J'ai lu et j'accepte le règlement de cette manifestation