|  |
| --- |
| **Bulletin d’inscription** |
|  | **Gentlemen «La Guy IGNOLIN»****Samedi 12 octobre 2019****Circuit de la Clarté Ploumanac’h** |  https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSCXnj1XX4FYIea0hq-mU8vAIDc2f7Lu19Xdxu_wj9IP31uAet63A |
| **Conditions** |  **Renseignements** |
| Le prix de l’inscription est de 22 €uros par équipe.1 bulletin d’inscription par équipe, accompagné :* Des copies de chaque licence ou certificat médical datant de moins de 1 an pour les non licenciés (Obligatoire).
* Pour les mineurs non licenciés, joindre une autorisation parentale.
* Du règlement par chèque bancaire libellé à l’ordre du « Team Côte de Granit Rose ».

Le dossier complet à poster **avant le jeudi 10/10/2019** à l’adresse suivante :**Christian Le Pellec**Guivano22450 QUEMPERVENTel : 07.81.60.39.62 ou 02.96.38.42.45Toute inscription incomplète ne sera pas enregistrée.Le participant déclare dégager la responsabilité des organisateurs pour tout problème médical et matériel pouvant survenir dans le cadre de l’épreuve. |

|  |
| --- |
| **Le gentleman:** |
| Nom: | ........................................................... | Prénom: | ......................................... |
| Sexe (M/F) | ........................................................... | Date de naissance: | ......................................... |
| Licence: | ........................................................... | Fédération: | ......................................... |
| Club: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
| Adresse: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
| Code Postal: | …………………………………………………….. | Ville: | …………………………………………………………… |
| Email: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
|  |
| **Le coureur:** |
| Nom: | ........................................................... | Prénom: | ......................................... |
| Sexe (M/F) | ........................................................... | Date de naissance: | ......................................... |
| Licence: | ........................................................... | Fédération: | ......................................... |
| Club: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
| Adresse: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
| Code Postal: | …………………………………………………….. | Ville: | …………………………………………………………… |
| Email: | …………………………………………………………………………………………………………………….................. |
|  |  |
| Catégorie de l’équipe: | Masculine / Féminine / Mixte (Rayer les mentions inutiles) |
| **Engagement:** |  |  **22 €uros / Equipe** |

 |
| **L’épreuve** |
| L’épreuve est organisée sous l’égide de la FSGT et est ouverte à toutes les fédérations cyclistes.Le port du casque est obligatoire.L’épreuve se dispute sur un circuit de 8,2 Km à parcourir 3 fois, soit 24,6 Km.***Pour les jeunes (moins de 14 ans) l'épreuve se dispute sur le même circuit mais à parcourir 2 fois soit 16,4 km.***Deux classements seront réalisés : un en temps réel, l’autre en temps compensé.L’âge pris en compte est celui de l’année en cours.Retrait des dossards : le jour de l’épreuve à partir de 12h30.Le premier départ aura lieu à 14h00Les départs suivants se feront toutes les minutes. |
| **Signatures des coureurs :**  |

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné Mr et Mme ………………………………………………………, autorise mon enfant ……………………….………..………………, né(e) le …………………………………… à participer au gentlemen **LA GUY IGNOLIN - Enfants Malades**, le samedi 12/10/2019 sur le circuit de La Clarté à Perros-Guirec.

Date : ………….……………… **Signatures des parents**