

**CLUB OLYMPIQUE CHANDIEU CYCLO**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) :

Je certifie sur l'honneur avoir rempli le questionnaire santé (à conserver par l'adhérent)

Date

Signature