

## Le Beau Vélo de RAVeL

Bulletin d'inscription

Date : ..... / ..... /2017

Etape de : .....

**PARTICIPANT** (ou responsable famille) (ou responsable du groupe) :

Nom : ..... Prénom : .....

Age : ..... Adresse e-mail : ..... @ .....

Rue : ..... N° : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

| Adultes suppl.                       | Nom | Prénom | Age |
|--------------------------------------|-----|--------|-----|
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
| Enfants (- 12 ans) suppl.            | Nom | Prénom | Age |
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
|                                      |     |        |     |
| <b>Total – Nombre de personnes :</b> |     |        |     |

La RTBF / VivaCité décline toute responsabilité dans les accidents qui surviendraient au cours de cette journée-randonnée. Toutefois, son assurance interviendrait uniquement dans les cas où la responsabilité de la RTBF / VivaCité, en qualité d'organisateur de la manifestation, serait engagée.

J'accepte de recevoir des informations de la RTBF en lien avec mes centres d'intérêts

OUI
  NON

Barrez la mention inutile

|  |  |
|--|--|
| Signature du participant ou du responsable famille ou du responsable du groupe |  |
|--|--|

Nombre T-Shirts : ..... S ..... M ..... L ..... XL