

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
Total – Nombre de personnes :			

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