

Demande de licence d'1 jour 2019



Dossard N°

Catégorie : A B C D D+

Transpondeur N°

Réservé à l'organisation

A remplir en caractères imprimés / Vul in in hoofdletters

Mr Me Melle

Nom/ Naam: Prénom/Voornaam :

Date de naissance / Geboortedatum :

GSM : Tél :

Assurance familiale ou personnelle / Familiale verzekering of persoonlijke oui(ja) / non(nee)

Je soussigné, déclare par la signature de la présente, être d'accord de participer aux épreuves de l'Echappée Du Hainaut et renoncer à tout recours, sans exception contre les responsables concernant un dommage matériel ou corporel encouru.

Ik, ondergetekende, verklaar uitdrukkelijk afstand te doen van elk verhaal inzake lichamelijke en/of stoffelijke schade opgelopen bij deelname aan de wielervedstrijden van de wielerbond : l'Echappée Du Hainaut.

Date/Datum

Signature/Handtekening :

(Lu et approuvé/ Gelezen en goedgekeurd)

Demande de licence d'1 jour 2019



Dossard N°

Catégorie : A B C D D+

Transpondeur N°

Réservé à l'organisation

A remplir en caractères imprimés / Vul in in hoofdletters

Mr Me Melle

Nom/ Naam: Prénom/Voornaam :

Date de naissance / Geboortedatum :

GSM : Tél :

Assurance familiale ou personnelle / Familiale verzekering of persoonlijke oui(ja) / non(nee)

Je soussigné, déclare par la signature de la présente, être d'accord de participer aux épreuves de l'Echappée Du Hainaut et renoncer à tout recours, sans exception contre les responsables concernant un dommage matériel ou corporel encouru.

Ik, ondergetekende, verklaar uitdrukkelijk afstand te doen van elk verhaal inzake lichamelijke en/of stoffelijke schade opgelopen bij deelname aan de wielervedstrijden van de wielerbond : l'Echappée Du Hainaut.

Date/Datum

Signature/Handtekening :

(Lu et approuvé/ Gelezen en goedgekeurd)