 A remplir correctement et à

Renvoyer à Marc BOUILLON.

Adresse : Les Montils 16

7940 Brugelette

Payement sur le compte :BE91 3631 7329 4176.

Demande de licence annuelle 2024

Réservé à l’organisation

Dossard N°…………

Catégorie : A B C D D+ R Transpondeur N°…………

A remplir en caractères imprimés / Vul in in hoofdletters si possedé

Mr Me Melle

Nom :……………………………………………………………………… Prénom :……………………………………………..

Naam Voornaam

Date de naissance :……………………………………………………………………………………………….

Geboortedatum

Rue/Straat :………………………………………………………………………………………….N°…………………………….

Code postal :……………………………………Localité :……………………………………………………..

Postcode Gemeente

Province : ……………………………………………..… Pays :…………………………………………………………………………

provincie Land

GSM :………………………………………………………………… Tél :…………………………………………………………………

GSM/Tel (en cas d’urgences) : ………………………………………………………………………………………………

MAIL : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Photo déjà fournie année précédente / foto verschaft vorig jaar 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 wielerwedstrijden van de wielerbond : l’Echappée Du Hainaut.

Date/Datum……………………………………. Signature/Handtekening :

(Lu et approuvé/ Gelezen en goedgekeurd)