

CapVar Challenge Bulletin Engagement

NOM..... PRENOM.....

NOM PRENOM.....

Année de Naissance..... Année de Naissance.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

TEL..... CLUB.....

Catégories Solo Homme Solo Femme
 Duo Homme Duo Femme Duo Mixte

Sous-Catégories :

C1 : 17 à 29 ans (né(e) en 1989 jusqu'en 2001 inclus)

C2 : 30 à 49 ans (né(e) en 1969 jusqu'en 1988 inclus)

C3 : 50 ans et + (né(e) en 1968 ou avant)

C4 : Cadet/ Cadette (né(e) en 2002 et 2003)

C5 : Benjamin (né(e) en 2006/2007) /Minime (né(e) en 2004/2005)

C6 : Poussin (né(e) en 2012/2011) /Pupille né(e) en 2009/2010)

Catégories duo et mixte : Les concurrents verront leur âge additionné puis divisé par 2 pour déterminer la catégorie qui leur sera affecté : Exemple : 16 ans + 50 ans = 66/2 = 33 ans ⇨ catégorie **C2** (30 à 49 ans)

Grand parcours : **C1 à C4** Solo 15€ Duo/Mixte 25€

Parcours Cap Var Découverte : **C5** Solo 10€ Duo/Mixte 15€

C6 Solo 5€ Duo/Mixte 10€

Règlement par chèque à l'ordre de : OCR

**A retourner à : OMNIUM CYCLISTE RAPHAELOIS, 178 rue Armand Duvivier
83600 FREJUS**

Avant le 31 Janvier 2018

Licencié FFC N°

Non Licencié **certificat médical obligatoire de moins de 3 mois**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement CAP VAR Challenge et en accepte les conditions sans réserves.

Signature précédé du Nom du / des participants.

Renseignements :06 61 99 53 23 / 06 82 15 05 31

Mail : capvarvetathlon@outlook.com / club-ocr@hotmail.com

CapVar Challenge Bulletin Engagement

MINEUR : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M/Mme..... autorise ma fille, mon fils.....
.....à participer à l'épreuve.

Fait à.....le...../...../.....

Signature des Parents

Renseignements :06 61 99 53 23 / 06 82 15 05 31

Mail : capvarvetathlon@outlook.com / club-ocr@hotmail.com