



A remplir correctement et à
Renvoyer à Marc BOUILLON.

Demande de licence 2017

Catégorie : A B C D D+ Réservé à l'organisation
Dossard N°

A remplir en caractères imprimés / Vul in in hoofdletters

Mr Me Melle

Nom : Prénom :
Naam Voornaam

Date de naissance :
Geboortedatum

Rue/Straat : N°

Code postal : Localité :
Postcode Gemeente

Pays :
Land

GSM : Tél :

MAIL :

Assurance familiale ou personnelle OUI ou NON (entourez)
Familiale verzekering of persoonlijke Ja of 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 :