

CLUB CYCLISTE MORLAISIEN

Formulaire à remplir pour les non licenciés

Je soussigné, M.reconnait ne pas être couvert par l'assurance du Club Cycliste Morlaisien, mais demande malgré tout, à participer à la sortie du Club, sous ma propre responsabilité.

En cas de chute engageant ma responsabilité, l'assurance du Club se retournera contre moi.

Il ne sera délivré que 2 participations pour essai, suite à quoi l'assurance du club sera obligatoire.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date et signature