



Avenir, Projet, Réussite
Et Solidarité

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA JOURNEE BIKE AND RUN DU 10 MAI 2020

A retourner avant le 10 avril 2020,

Certificat médical obligatoire à la pratique du/des véhicule(s) choisi(s)*

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____ Tél _____

Mail du type nom.prenom _____@_____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

• **Quels sont mes difficultés à la pratique du vélo ?** (fatigue, équilibre, effort, pédalier, peur...)

• **Quel véhicule sera le plus adapté à mes besoins sur un espace accessible, linéaire et non accidenté sur une distance de 5kms ?**

- Vélo
- Vélo à assistance électrique
- Tricycle
- Handbike
- Joëlette
- Tandem

Je cours, précisez si vous souhaitez accompagner une personne en particulier : Nom, Prénom :

.....

Je souhaite faire le parcours de 5kms en marchant

Je souhaite être bénévole

Repas musical offert aux participants adhérents, je déjeune ?

- oui
- non

Pour les accompagnants, 15€ par personne : 15 x = sur réservation

Fait à _____ Le _____ Signature



CNR



SANOFI



INTERSPORT



*Seuls les véhicules étant sur le certificat médical pourront être essayés

Association APRES, 498 chemin de la Croix de Gabure 30390 Aramon - Tél 06.50.72.03.49 - avenir.apres@gmail.com