



RANDONNEURS FRANÇAIS 1921
 RANDONNEURS EUROPEENS 1976
 RANDONNEURS MONDIAUX 1983

BREVET des RANDONNEURS MONDIAUX 300km SAMEDI 27 AVRIL 2019 : 05h00
 Organisé par le Comité Départemental FFCT 65 et les Cyclo-Randonneurs Lourdais Club FFCT N° : 02154

LES BRM S'EFFECTUENT EN TOTALE AUTONOMIE : Les Vélos à Assistance Electrique **NE SONT PAS ADMIS.**
 LES BRM comptent pour le CHALLENGE de FRANCE des Clubs FFCT.

Catégorie	Inscription avant le 24/04/2019*	Inscription sur place
Licencié FFCT Randonneur ou VéloSport : joindre photocopie	3,00 €	5,00 €
Non licencié FFCT	5,00 €	7,00 €
Moins de 18 ans (avec accord parental)	Gratuit	2,00 €

* L'INSCRIPTION ANTICIPEE FACILITE LE TRAVAIL DES ORGANISATEURS ET LEUR DISPONIBILITE AU DEPART

ACCUEIL : 4h15 ► Local CRL-Voie Verte des Gaves / 25 Av. Mal Foch 65100 LOURDES - lat.:43.089621° Long. -0.045863°

PARKING : A proximité

SECURITE : ► Respect du code de la route et des autres usagers.

- Eclairage et gilet de sécurité obligatoires.
- Port du casque EXPRESSEMENT RECOMMANDE

► Numéros d'urgence : pour tous les portables : 112

● SAMU : 15 ● Police : 17 ● Pompiers : 18

RESPONSABLES :

Jean-Pierre LEFRANC-46A Av. Robert COLL 65400 Argelès-Gazost - Tél. : 05-62-41-83-55 // 06-84-67-48-51

Email : brmcodep65@orange.fr

Jean-Yves Cacquard- 8 Chemin de Peyrehitte 65380 Layrisse - Tél. 05 62 45 47 33 // 06 32 89 88 45

.. Email : mailto:jycaquard@orange.fr

● Ce Brevet n'est pas une compétition : le parcours n'est pas fléché – Le respect du Code de la Route et des autres usagers est une obligation : dans un petit groupe de 8 ou 10 randonneurs, rouler à 2 de front n'est qu'une tolérance qu'il convient d'adapter au trafic de l'itinéraire emprunté. Le respect de la nature et de l'environnement est un impératif : ne jetez pas vos emballages vides au fossé !

INSCRIPTION au BRM300 du 27 Avril 2019 → à JP LEFRANC ou Courriel brmcodep65@orange.fr avant le 24/04

Joindre photocopie de licence 2019 sauf si déjà transmis - Pas de chèque : paiement au départ.

Merci de remplir en Majuscules, c'est plus lisible !

FEDERATION

CLUB

F.F.C.T. U.F.O.L.E.P. F.S.G.T. NOM du club (sans abréviation):

F.F.C. Autre : N° de département: N° de Club :

Non Licencié FFCT ou affinitaires: Je déclare être en possession d'un certificat médical de moins de 12 mois de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme ou cyclisme en compétition.

PARTICIPANT : NOM : Prénom : N° de licence :

Né(e) le :/...../..... - Adresse :

Code Postal : - Commune : - Dpt. : - Pays :

E-mail « lisible » (avec • ou – ou _) : @

N° DE PORTABLE SUR LE BREVET :

Personne à joindre en cas de nécessité / Tél :

Médaille BRM 300 (+6€) : OUI – NON

« J'accepte sans réserve le règlement des BRM édicté par l'ACP » Signature :