



## Quadri cross Saint-Clet (22)

**Le 11 novembre 2014**

Terrain motocross : Kérouzever - 22260 Saint-Clet

<http://amvttstclet.wifeo.com/>

Facebook : [\[ MX \] . AMVTT St clet](#)

# QUADRI CROSS !

## Le 11 novembre 2014

**Mardi : Course à pied – Canoë - VTT – Entraînement moto**

**Rendez vous au terrain de motocross à 9H00**

Départ de la course à pied (5 km) à 10H00 suivi du canoë (3 km) et on enchaîne 12 km de VTT pour revenir sur le terrain de motocross.

Départ de l'entraînement moto de 14H00 à 17H00.

\*\*\*\*\*

Nous nous limitons à **40 équipages**, les épreuves se feront en binômes.

L'engagement est de 40,00 euros pour les épreuves et par personne.

Pour que l'épreuve soit une réussite et que vous soyez accueilli dans les meilleures conditions, merci de nous faire parvenir l'engagement avant le 2 novembre avec votre règlement.

**Remplir le bulletin d'engagement avant de l'imprimer**



# Quadricross Saint-Clet (22)

## Le mardi 11 novembre 2014

### Course à Pied - Canoë Kayak - VTT - Entraînement moto

<http://amvttstclet.wifeo.com/> - Facebook : [ MX ] . AMVTT St clet

**Remplir le bulletin d'engagement avant de l'imprimer**

<p><b>Bulletin d'engagement</b></p> <p>A retourner à : Motoculture du Trieux Route de Paimpol 22580 PLOUHA Tel : 06 86 65 97 94 - mail : motoculture-dutrieux@wanadoo.fr</p>
--

**PILOTE NUMERO 1 :**

**NUMERO SOUHAITE :**

Nom :  Prénom :  Né(e) le :

N° de licence et club :

Moto :  Cylindrée :

Adresse :  CP/Ville :

Tél :  mail :

**PILOTE NUMERO 2 :**

Nom :  Prénom :  Né(e) le :

N° de licence et club :

Moto :  Cylindrée :

Adresse :  CP/Ville :

Tél :  Email :

Je joins un chèque à l'ordre de l'AMVTT de 40,00 euros pour les épreuves et par personne

Fait le :

Signature : .....

\*\*\*\*\*

#### AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mr, Mme  autorise mon enfant

Je soussigné(e) Mr, Mme  autorise mon enfant

à participer au Quadri cross de Saint-Clet. En outre j'autorise l'encadrement à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Fait le :  Signature du ou des représentant légal : .....

.....