

# Randuro du Réganas

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin et règlement à adresser à :  
VCF - Mairie de LA FARLEDE - 83210 LA FARLEDE  
Date limite le 09/05/2017

### PARCOURS :

25 et 30 km.

### Lieu de départ :

Salles des fêtes de la Farlede.  
Le dimanche 14 mai 2017.

### Arrivée :

Place de la Liberté Mairie de la FARLEDE.

### Ravitaillements :

1 ravitaillement sur les parcours 25 et 30 km.

### DENIVELES :

25 km, 800 m de dénivelé (3H30) chevronné, départ de 7H30 à 9H00.  
30 km, 1000 m de dénivelé (4H00) expert, départ de 7H30 à 8H30.

### Inscriptions au gymnase de La FARLEDE :

Par internet: [www.velo101.com](http://www.velo101.com)

Par courrier: Randuro du Réganas – Mairie de LA FARLEDE  
83210 LA FARLEDE – sur place le jour du randuro.  
La randonnée est ouverte à tous, non chronométrée,  
L'inscription a valeur d'acceptation du présent règlement.

### SECURITE :

Port du casque obligatoire «Coque rigide», chaque participant doit avoir sa propre assurance accident et respecter scrupuleusement le code de la route sur l'ensemble des parcours.  
Certains passages sont privés et ouverts exceptionnellement le jour de la randonnée. Merci de bien vouloir respecter les lieux.  
Gardez vos déchets, ne les jetez pas dans la NATURE.  
Ou jetez vos déchets dans les poubelles lors des ravitaillements.  
Aucun accompagnateur motorisé n'est admis sur les randonnées balisées.  
La courtoisie, le respect de la propriété privée et de l'environnement sont des règles à respecter.

Renseignements: [www.veloclub-farledoais.com](http://www.veloclub-farledoais.com)

TARIF RANDURO	FFCT	FFCT -18Ans	Non Licencié FFCT	Non Licencié FFCT – 18 Ans
Des REGANAS				
Inscription	8€	Gratuit	10€	5€



# VCF

NOM / PRENOM.....  
ADRESSE .....  
.....  
VILLE ..... CODE POSTAL .....  
DATE DE NAISSANCE .....  
CLUB ..... N° DE LICENCE FFCT .....  
DROIT à l'image NON   
Autorisation parentale pour les mineurs :  
Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à participer au  
Randuro du Réganas du dimanche 14 mai 2017 et décharge  
L'organisateur de toutes responsabilités.  
EMAIL .....  
NOM ET N° de téléphone de la personne à contacter .....  
.....  
SIGNATURE ..... FAIT à ..... Le .... / .... / 2017

## COMMENT S'Y RENDRE

