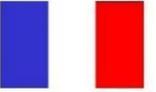




**Kilomètre départ arrêté musculaire**



**"La Cipale"**

# Trophée KIDAM

**Samedi 28 mai 2016**  
**Dimanche 29 mai 2016 journée ludique**



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Écrivez très lisiblement en caractères d'imprimerie merci.

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de Licence FFC (éventuelle) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Si étudiant, précisez l'établissement \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Votre type de VPH : Vélo couché  Trike  Vélomobile  Trottinette  Autre

Précisez si caréné ou non. Marque, modèle ou proto, etc.. \_\_\_\_\_

Je certifie avoir pris connaissance du règlement sur <http://tropheekidam.free.fr>

Je certifie avoir au jour de la course un certificat médical pour la pratique du vélo couché en compétition de moins de 3 mois ou une licence FFC .

**Je certifie être assuré et dégager l'Organisateur et la Ville de Paris de toute responsabilité.**

**LES INSCRIPTIONS DEVRONT ETRE RECUES AVANT LE MERCREDI 25 MAI POUR ETRE VALIDES**

Je joins à mon inscription la somme de

- 18 euros en individuel
- 30 euros par couple
- 5 euros par enfant

Chèque à l'ordre de : France-HPV

**Mention obligatoire : « lu et approuvé » + date et signature :**

Adresser les inscriptions à :

**TROPHEE KIDAM**  
**Dominique Perruchon**  
**7, rue Saint Eugène**  
**94500 CHAMPIGNY-SUR-MARNE**

Informations :

[france.hpv.contact@gmail.com](mailto:france.hpv.contact@gmail.com)