

# LA PAUL POUX 2025

Bulletin d'inscription à compléter et adresser avec les documents demandés  
au plus tard le jeudi 20 Juin 2025

à : **Vélo Tussonnais Organisation** 126 Chemin de La Papote, Nouailles 16560 JAULDES  
Tel : **06.77.18.73.69.** - Règlement à l'ordre de : **Vélo Tussonnais Organisation**

EVENEMENT DU SAMEDI 28 JUIN 2025			
<b>Licencié FFC</b>		TARIF	Qté
La Paul Poux 160km (chronométrées)		37	x .....
La Tussonnais 123km (chronométrées)		37	x .....
La Tumulus 80km (chronométrées)		37	x .....
<b>Non Licencié et autre fédération</b>		TARIF	
La Paul Poux 160km (chronométrées)		42	x .....
La Tussonnais 123km (chronométrées)		42	x .....
La Tumulus 80km (chronométrées)		42	x .....
Repas Supplémentaire		12	x .....
Taille de Maillot : XS <input type="radio"/> S <input type="radio"/> M <input type="radio"/> L <input type="radio"/> XL <input type="radio"/> XXL <input type="radio"/>			
Marche Gourmande		12	x .....
EVENEMENT DU DIMANCHE 29 JUIN 2025			
Rando Cyclo (Choisissez votre distance)	123 <input type="radio"/> 80 <input type="radio"/> 40 <input type="radio"/>	12	x .....
Une rando VTT formule en étoile de 3 parcours (15km,26km et 30km) qui peuvent se cumuler selon sa volonté		12	x .....
Rando Vintage avec tenue et vélo d'époque		5	x .....
repas sur place		12	x .....
		total	
10% de réduction si vous inscrivez à au moins 2 courses ex:		10%	
La Paul Poux 42€			
La Rando VTT 12€			
total : 64€			
10% = 57,6€		total avec reduc	

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Féminin  Masculin

Date de Naissance (JJ-MM-AAAA) : ...../...../.....

Licencié  FFC (Joindre copie avec le bulletin)

Nom du Club .....

Non licencié ou autre fédération  (joindre un certificat médical datant de moins d'un an attestant aucune contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition ou de joindre votre attestation santé délivrée sur <https://licence.ffc.fr/profil/attestationSante/> (**Attention cette attestation n'est valable que 4 mois**))

Email : .....

Tel : ...../...../...../...../..... Tel d'urgence: ...../...../...../...../.....

**Chronométrage à puces : Chaque puce non rendue sera facturée 30€.**

Je m'engage à respecter le code de la route et les consignes de sécurité données par les organisateurs, et je les dégage de toute responsabilité en cas d'accident.

Je m'engage à respecter les recommandations sanitaires le jour de l'épreuve.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve consultable sur:

[www.lapaulpoux.com](http://www.lapaulpoux.com)

**Date et Signature obligatoire:**