BULLETIN D'INSCRIPTION BRM - RM en BELGIQUE NR.									
		N	к.						
DATE		DISTANCE KM		DÉPART					
NOM + PRÉNOM	VI								
N° TEL/GSM				арр	el d'urgence	N° TEL/GSM			
E-MAIL				•			,	MEDAILLE *	
VOTRE CLUB					CODE-ACP				
*	DECLARATION: j'ai pris connaissance du règlement des BRM								
		(Brevets Randonneurs Mondiaux) et l'accepte dans son intégralité.  Je déclare être couvert par une assurance "responsabilité civile"							
*		our mes activités cyclotouristes.					": voir .be		
								randonneurs be	
date		signature pour a	accord**						
À REMPLIR LORS D'UNE PREMIÈRE PARTICIPATION OU D'UN CHANGEMENT D'ADRESSE									
ADRESSE: RUE + N° + BTE									
PAYS	FN FDIL	CODE POSTAL		COMMUNE					
PATS	l	CODE POSTAL		COMMONE					
DECLARATIONS									
* Mes données personnelles peuvent être incluses dans la base de données randonneurs.be.  * Pandonneurs he pout m'informer sur ses activités									
* cochez si nécessaire **signature  * cochez si nécessaire **signature									
	BULLETIN D'INSCRIPTION BRM - RM en BELGIQUE					N	R.		
DATE		DISTANCE KM		DÉPART					
NOM + PRÉNOM									
N° TEL/GSM				арр	el d'urgence	N° TEL/GSM		,	
E-MAIL				1				MEDAILLE *	
VOTRE CLUB					CODE-ACP				
*	DECLARATION: j'ai pris connaissance du règlement des BRM								
-		Randonneurs Mondiaux) et l'accepte dans son intégralité.				_			
*	Je déclare être couvert par une assurance "responsabilité civile" pour mes activités cyclotouristes.					pour le "reglement www.randonneurs.			
www.randonneurs.be							.bc	randonneurs.be	
date	signature pour accord**								
À REMPLIR LORS D'UNE PREMIÈRE PARTICIPATION OU D'UN CHANGEMENT D'ADRESSE									
ADRESSE: RUE +	+ N° + BTE								
PAYS		CODE POSTAL		COMMUNE					
DECLARATIONS									
*	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
*	Randonneurs.be peut m'informer sur ses activités								

<sup>\*</sup> cochez si nécessaire \*\*signature