Inschrijvingsformulier recreatieve veldritten *Formulaire d'inscription cyclo-cross récreatif* Seizoen 2014 - 2015	WielerVrienden Zennevallei www.wvz.be

Gelieve in te vullen in HOOFDLETTERS
Veuillez remplir en MAJUSCULES

Familienaam *Nom*	
Voornaam *Prénom*	
Geboortedatum *Date de naissance*	/ /
Man/Vrouw *Masculin/Féminin*	M V
E-mail *E-mail*	@
Straat + nummer *Rue + numéro*	
Postcode *Code postal*	Gemeente *Commune*
Telefoonnummer *Numéro de téléphone*	
GSM nummer *Numéro de GSM*	/
Handtekening (*) *Signature (*)*	Datum *Date* / /

(*) Ik verklaar in goede conditie te zijn en medisch geschikt bevonden om deel te nemen aan deze recreatieve veldritten.
Ik ben akkoord met het reglement, beschikbaar bij de inschrijving en op www.wvz.be

Je déclare d'être en bonne condition et autorisé médicalement de participer à ces cyclo-crosses.
Je suis d'accord avec le règlement, disponible à l'inscription et sur www.wvz.be

In te vullen door de organisatie */ A remplir par l'organisation*

Rugnummer *Dossard*		Categorie *Catégorie*	