

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Brevet fédéral Officiel- Activités cyclistes

LIEU : CROS / Parc club de l'arbois RD 543 / 13480 Cabriès

DATE : Le 17 janvier 2026

---

### Informations stagiaire

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....  
.....

Numéro de téléphone : ..... Mail : .....

Numéro de licence UFOLEP : .....

☐ J'autorise le comité Régional à transmettre mes informations personnelles à mon comité départemental pour un suivi en local. (cochez si vous êtes d'accord)

### Information sur l'association de pratique :

Nom de l'association : .....

Numéro de téléphone : ..... Mail : .....

Tarifs : 50.00€ (repas froid tiré du sac)

**Inscriptions limitées à 12 personnes – Date limite d'inscription le 10 janvier 2026**

Pièces à joindre : Frais d'inscription (Chèque à l'ordre de l'UFOLEP Région Sud 45 rue de la Maurelle - 13013 MARSEILLE), photocopie de la licence, PSC

J'ai déjà réalisé mon tronc commun

☐ Oui, précisez l'année :

☐ Nom

Date et Signature :