RÈGLEMENT BREVET BRM 300KMTour de France en Mayennedu 08/06/2024 Départ 6h00.

**Devoir des participants :**

Les participants ne bénéficient en aucun cas d’une priorité de passage. Chaque participant se doit :

* D’appliquer les dispositions du Code de la route et celles prises par les autorités locales compétentes.
* De respecter les consignes verbales et écrites de l’organisateur.
* D’exécuter les injonctions des services de police ou de gendarmerie données dans l’intérêt de la sécurité et des circulations routières.

**La responsabilité du participant demeure pleine et entière au regard de ces dispositions, prescriptions, consignes et injonctions.**

**Identification des participants :**

Une carte de route nominative est remise à chaque participant au moment de son inscription. Elle est visée ou tamponnée sur le parcours à chaque contrôle ainsi qu’au départ et à l’arrivée.

**Accueil des mineurs :**

La participation des mineurs, licenciés ou non de la fédération française de cyclotourisme ou de toute autre fédération sportive quelle qu’elle soit est **assujettie** à la présence d’un **encadrement qualifié**, par le club d’origine du participant mineur et **d’une autorisation parentale ou tuteur légal.**

**Port du casque :**

**Obligatoire pour tous les mineurs,** le port du casque à coque rigide est vivement conseillé pour la pratique du cyclotourisme.

**Circulation de nuit ou de jour par visibilité insuffisante ( pluie, brouillard, neige ....etc ) :** Les bicyclettes

doivent être équipées conformément aux dispositions du Code de la route. **Pour circuler hors agglomération chaque participant àl’obligation de porter un gilet de haute visibilité**conforme aux réglementations en vigueur : **article R 431-1-1 du Code de la route et articles 2 et 3 de l’arrêté du 19/09/2008**

**Le fait de participer à ce brevet300KM à Mayenne le 08/06/2024implique l’acceptation absolue de ce règlement (affiché sur le lieu d’engagement) et l’obligation de remplir intégralement et lisiblement le bulletin ci contre.**

**ADULTE**

****

**NOM**

**Prénom**

**Adresse**

**Date de naissance**

**Tel portable**

**Personne à prévenir en cas d’accident :**

**Adresse Mail :**

**Nom de votre Club**

**N°ACP de votre club**

****

**Votre engagement : FFCT 10€ autres 15 €**

**Votre total à régler**

**MINEUR**

****

**NOM**

**Prénom**

**Adresse**

**Date de naissance**

**Tél portable**

**Tél domicile**

**N° licence FFCT**

**Nom de votre club**

**N°ACP Club**

**Nom encadrement**

**Autorisation**

**Parental**

**Le fait de participer à cette randonnée vous oblige à respecter les gestes et protocole en vigueur pour lutter contre la propagation de la COVID 19.**

Paiement intégral par chèque uniquement (à l’ordre du Cyclo Club Mayennais)

à faire parvenir à :

**Mouezy François 8 rue jacques Brel 53100 Mayenne.**

**S’il vous plait, attachez-vous** à remplir totalement et clairement **votre inscription. Avant le 05Juin 2024 dernier délai.**

(Engagement et médaille ne seront pas remboursés en cas de non participation)

**DEPART à 6 H Sas de la salle polyvalente Rue Volney 53100 Mayenne**

***J’atteste sur l’honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j’ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité***

**Fait à** **Le** **SIGNATURE obligatoire du participant**



*Réservé au*

*CCM*

**

Heure de retour :

Temps passé :



PAIEMENT :