

« Organisation spéciale Terres de Jeux Olympiques »
6^{ème} manche du VTT Tour Jeunes
Dimanche 16 Juin 2024 aux CLAYES SOUS BOIS (78)
Organisé par l'USM Les Clayes sous Bois
en relation avec la Mairie des Clayes sous Bois

Catégories	Dossards	Départ	Tours
Moustiques (5-6 ans) Poussins (7-8 ans)	13h00	~14h15	1 tour Petit circuit 2 tours Petit circuit
Pupilles (9-10 ans)	13h00	~14h45	4 tours Petit circuit
Benjamins (11-12 ans)	14h00	~15h15	4 tours Grand circuit
Minimes (13-14 ans)	14h00	~15h45	6 tours Grand circuit
Cadets-Juniors-Adultes	14h00	~16h15	6 tours Grand circuit
Dossards	Remise des plaques Parc de Diane, Allée Langlois 78340 Les Clayes sous Bois à 13h ou à 14h selon indications		
Départs - Arrivées	Idem - Reconnaissance du circuit à 13h30 pour petit circuit et 15h pour le grand		
Circuit	700 m à 1.6 kms, dans le Parc de Diane (petit ou grand circuit selon âges)		
Observation et précisions relatives à l'organisation spéciale Terres de Jeux Olympiques	Remise des prix près de l'Arbre de Diane à 16h45. Pour chaque catégorie : 1) Classement de l'épreuve 2) Classement final VTT Tour Jeunes (sauf Cadets-Juniors-Adultes) 3) Classement spécial Terres de Jeux Olympiques pour tous les adhérents USMC et les non licenciés des Clayes sous Bois ou de la Communauté de Communes de Saint Quentin en Yvelines 17h30 – Apéritif ouvert à tous Pour les non licenciés (mineurs ou majeurs) : attestation à compléter et à signer.		
Engagements	Après de : Pierrick CHENEAU – 1 rue du Chêne Sorcier 78340 LES CLAYES SOUS BOIS – tél. 06 83 62 79 87 – par mail : pierrick.cheneau@wanadoo.fr Engagements FSGT: 4 € ; Non licenciés, FFCT/UFOLEP/FFC/FFTRI: 6 €. Préciser la date de naissance. Chèques à l'ordre de l'USMC cyclisme Engagements à l'avance clos le jeudi 13 Juin 2024 Pour tous les adhérents de l'USMC et pour les non licenciés des Clayes sous Bois ou de la Communauté de Communes de Saint Quentin en Yvelines : gratuit au titre de l'organisation Terres de Jeux Olympiques		

ATTESTATION POUR LES NON LICENCIÉS MINEUR.ES

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par le.s parent.s au club)

Nom et Prénom du-de la mineur.e :

Nom et Prénom du parent :

Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir lu le questionnaire de santé et avoir avec mon enfant répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Pour dire et valoir ce que de droit, Signature obligatoire du-de la personne exerçant l'autorité parentale sur la.le mineur.e

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

ATTESTATION POUR LES MAJEURS

Nom et Prénom :

Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir lu le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Pour dire et valoir ce que de droit, Signature obligatoire

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____