**La Randonnée :**

Lac de poses, Lac de Venables, lac de Tosny. PK200
Le parcours de 30 km s’effectue sur la Seine :

**Attention !**

Le départ cette année s’effectuera du lac de Poses – **Rue du Souvenir Français 27940 Poses**- Déjeuner campagnard (**pique – nique à apporter**) à la Rive-sous-Venables PK184
- Arrivée au club des Andelys -Tosny, lac de Tosny PK172 – chemin de la Haguette 27700 Tosny.

**Déroulement**:

08h00 : Accueil des participants (petit déjeuner offert)
09h00 : Départ des voitures et remorques vers le club de Tosny
09h30 : Mise à l’eau des bateaux, et balade sur le lac
10h00 – 10h30 : fin de la mise à l’eau et départ vers la Rive-sous-Venables (13 km)
12h00 : Arrivée à la Rive-sous-Venables – Apéritif offert – Déjeuner sur l’herbe
(apportez votre pique-nique) café offert
14h00 : Départ vers le lac Tosny
16h30 : Arrivée à Tosny
17h00 : Pot de départ

**Coût de l’inscription** **:**
20 Euros par personne (date limite d’inscription le 14/09/2019)

**Sécurité :**
À bord : 1 bout, 1 gaffe, 1 écope, 1 gilet par équipage.

**Club :**

|  |
| --- |
| Nom du club : |
| Adresse : |
| Code postal : |
| Ville : |

**Responsable des engagements :**

|  |
| --- |
| Téléphone mobile : (obligatoire) |
| Courriel : (obligatoire) |  |
| Nombre de yolettes engagées : |  |  |
| Nombre de Doubles engagés : |  |
| Nombre de location de sièges (maximum disponible 10)  | x20 €  |  |
| Nombre de participants engagés :  | x20 € |  |
| Soit un total de  |  |

**Liste des participants engagés :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom  | Prénom | N° de licence |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**À renvoyer complété signé du responsable, et accompagné du règlement à :
Chèque à l’ordre de « acat aviron »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du / de la responsable** | **Date**  | **Signature** |
|  |  |  |

**M. Michel Lemouchoux
12, rue de la Saudrerie
27200 VERNON
Tél : 06 14 36 64 71**