**

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

|  |  |
| --- | --- |
| ASPTT de : | N° licence FS ASPTT : |
| Nom : | Prénom : |
| Sexe : M F | Date de naissance : |
| Adresse : |  |
| Code Postal : | Ville : |
| Téléphone travail : | Téléphone domicile : |
| Téléphone portable : | E-mail : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **Licencié Fédération Sportive des ASPTT Cyclo - Cyclisme ou VTT** | | |
| *(Fournir obligatoirement avant le 15/03/2022 photocopie de la licence 2022 FS ASPTT) assurance annulation comprise* | | | | | | |
| **\*** | **Option** | | **Désignations** | | **Prestations** | **Montant** |
|  | 1 | | Activités **Cyclo** | | Pension complète | 499€ |
|  | 5 | | Activités **VTT** | | Pension complète | 499€ |
|  | 2 | | Accompagnant avec licence | | Pension complète + bus | 580€ |
|  | 3 | | **Sans Licence** | | **Accompagnant, Cyclo, Adhésion Obligatoire** | 23€ |
|  | 4 | | Accompagnant | | Visite Touristique | 52€ |

**(\*) Faire S.*V.*P. une croix devant l'option choisie**

**Attention Nombre de Places Limitées à 30 pour les VTT**

|  |
| --- |
|  |

Equipement Vestimentaire : Taille exacte ni repris ni échange S - M - L - XL – XXL - XXXL

Tableau des mensurations joint

|  |
| --- |
|  |

Mobilité réduite, Handicap (Le lieu d’hébergement peut être diffèrent de votre club)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom 1 : | Prénom 1 : |
| Nom 2 : | Prénom 2 : |
| Nom 3 : | Prénom 3 : |

En cas d’hébergement groupé précisez le nom des participants qui souhaitent partager la chambre avec vous

|  |
| --- |
|  |

Montant de la prestation totale à verser

|  |
| --- |
|  |

Arrhes à verser à l'inscription = 30 % du total ci-dessus arrondi à l'euro supérieur

Les chèques vacances sont acceptés libellés à l’ordre de : **Belambra Clubs**

Virement : **Association Sportive PTT :** IBAN **FR74 2004 1000 0120 9828 9E02 061 BIC PSSTFRPPPAR**

Établir les chèques à l'ordre d’**ASPTT *Section Cyclisme***

*Je déclare avoir pris connaissance du programme et accepte le tarif annoncé, ainsi que les conditions générales et particulières de vente qui forment partie intégrante de la présente inscription.*

*Je certifie exact les renseignements fournis*

*Signature*

Expédier l'ensemble du dossier **dès que possible, mais avant le lundi 15 mars 2022 à** :

Semaine Cyclo ASPTT Melun AERNOUDTS Joël **– 104 rue de Cordon et Meillant– 77111 Soignolles en Brie**

(Attention nombre de places limitées à 250 dont 53 accompagnants maxi)