



BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

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

Licencié Fédération Sportive des ASPTT Cyclo - Cyclisme ou VTT

(Fournir obligatoirement avant le 22/03/2024 photocopie de la licence 2024 FS ASPTT) assurance annulation comprise

*	Option	Désignations	Prestations	Montant
	1	Activités Cyclo	Pension complète	554€
	5	Activités VTT	Pension complète	554€
	2	Accompagnant avec licence	Pension complète + bus	642€
	3	Sans Licence	Accompagnant, Cyclo, Adhésion Obligatoire	25€
	4	Accompagnant	Visite Touristique	56€

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

Attention Nombre de Places Limitées à 30 pour les VTT

Équipement 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 différent de votre club)

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

Nom 1 : _____ Prénom 1 : _____
 Nom 2 : _____ Prénom 2 : _____
 Nom 3 : _____ Prénom 3 : _____

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 font partie intégrante de la présente inscription. J'atteste que je suis en condition physique suffisante pour effectuer les parcours que j'ai choisis et de respecter les consignes de sécurité.

Je certifie exact les renseignements fournis

Signature

Expédier l'ensemble du dossier **dès que possible, mais avant le Mercredi 22 mars 2024 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)