

**AFFILIATION FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME**

- Je suis licencié(e) - N° de licence : ..... N° fédéral du club : .....
- Je ne suis pas licencié(e)

**COORDONNÉES (écrivez LISIBLEMENT - Nom et Prénom en majuscules).**

- M.  Mme **Nom** : .....
- Prénom** : .....
- Date de naissance : ..... / ..... / ..... **(sous forme JJ/MM/AAAA)**
- Adresse - N° : ..... Rue : .....
- Code postal : ..... Pays : .....
- Ville : .....
- Tél. fixe : ..... Tél. mobile : .....
- E-mail **(obligatoire)** : ..... @ .....
- Personne à prévenir en cas d'accident - Nom, prénom et téléphone : .....

**CHOIX DU PARCOURS**  **J'utilise un vélo à assistance électrique (interdit dans la formule Randonneur).**

- Randonneur (1 jour)  Touriste (2 jours)  Les Monts du Morvan

**INSCRIPTION**

- PAR INTERNET **À privilégier en quelques " clics " [www.ffvelo.fr/inscriptions](http://www.ffvelo.fr/inscriptions)**
- INSCRIPTION PAPIER - À retourner **avant le 20/06/2019** à : Jean-Marie Brousse - 2 rue A. Marpaux - 21000 Dijon

	Licencié (e) FFCT	Autres	Sous-total
Toutes options	15 € *	24 € *	
Toutes options, conjoint FFCT	10 € *		
Moins de 18 ans	GRATUIT	5 €	
Majoration inscription tardive après le 20/06/2019	0 €	0 €	

\* Le montant de l'inscription ne comprend pas le plateau repas facultatif.

**TARIFS PRESTATIONS FACULTATIVES**

		Nombre	Sous-total
Dortoir lycée - Vendredi soir *	15 €	x	
Dortoir lycée - Samedi soir *	15 €	x	
Dortoir lycée - Dimanche soir *	15 €	x	
Plateau repas - Samedi midi à la permanence	13 €	x	
Repas - Samedi soir à la permanence	18 €	x	
Petit-déjeuner - Dimanche matin à la permanence	6 €	x	
Plateau repas - Dimanche sur circuit	13 €	x	

\* Prévoir le sac de couchage.

Je soussigné(e) ..... déclare accepter le règlement des Cyclomontagnardes.

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

Pour les moins de 18 ans, je m'engage à être accompagné d'un représentant légal ou d'un cadre reconnu par la structure fédérale, ou en son absence à présenter une autorisation lors du retrait de mon dossier.

**TOTAL** .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature

**PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE [WWW.FFVELO.FR/INSCRIPTIONS](http://WWW.FFVELO.FR/INSCRIPTIONS)**



**OU**  Par chèque à l'ordre du CoDep 58 cyclotourisme

Par virement bancaire : **IBAN** : FR76 1027 8025 2400 0203 5760 181 **BIC** : CMCIFR2A