

**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 et prénom + téléphone : .....

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

- Randonneur (1 jour)  Touriste (2 jours)  Découverte

**INSCRIPTION**

- PAR INTERNET **À privilégier en quelques " clics " [www.ffvelo.fr/inscriptions](http://www.ffvelo.fr/inscriptions)**
- INSCRIPTION PAPIER - À retourner **avant le 14/06/2019** à : Jean-Yves Caquard - 8 chemin de Peyrehitte - 65380 Layrisse

	Licencié (e) FFCT	Autres	Sous-total
Toute option	28 € *	37 € *	
Toute option, conjoint FFCT	23 € *		
Moins de 18 ans	GRATUIT	5 €	
Majoration inscription tardive après le 16/06/2019	6 €	6 €	

*Le montant l'inscription comprend le plateau repas du dimanche midi.*

**TARIFS PRESTATIONS FACULTATIVES**

		Nombre	Sous-total
Option Touriste : plateau-repas le samedi midi	13 €	x	
Option Touriste : transport des bagages à Saint-Lary-Soulan	7 €	x	
Option Randonneur : demi-pension au village-vacances Clairevie à Argelès-Gazost, le samedi soir	60 €	x	
Maillot CoDep 65 " Cyclomontagnarde Ha-Py "	45 €		
Tailles : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 4XL			

**Attention ! Les hébergements pour la nuitée du samedi soir à Saint-Lary sont à réserver directement auprès de la centrale de réservation Saint-Lary Tour.**  
**Laëtitia : 05 62 39 50 81 - [reservation@saintlary.com](mailto:reservation@saintlary.com)**

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** .....

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



- OU**  Par chèque à l'ordre du CoDep 65 cyclotourisme  
 Par virement bancaire : **IBAN** FR76 1313 5000 8008 0031 5980 266 **BIC** CEPAFRPP313

Fait à : .....  
Le : .....  
  
Signature