BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : …… Prénom : ……...

Date de naissance : ……..

Adresse (Lieu-dit, N° Rue, Av, Bd…) :

……..

……...

Code postal et Ville : ……...

Tél. (mobile ou fixe) : ……

Email : ……..

Licencié : ❑ oui ❑ non
Si oui :
Club : …… Fédération : ……

- Photocopie de la licence à joindre pour les licenciés : (FFC-UFOLEP-TRIATLHON).

- Certificat médical de moins de 3 mois à joindre pour les licenciés cyclotourisme (FFCT-FFGT) et les non licenciés pour les parcours chronométrés.

Tarifs :
Parcours Cyclosportive :
(142 ou 112 km à choisir en cours de route)

❑ 30 € (Chrono et repas) = ……

Parcours Randonnée : (80 km)
❑ 7 € (sans Chrono et sans repas) = ……

❑ 10 € Repas accompagnant(s) x Nb : = ……

Total = ……

Règlement par chèque à l'ordre de « **ASPTT BRIVE Cyclisme** » et retour à l'adresse suivante :

La gaillarde De Carvalho 2015
Cycles De Carvalho
ZAC du Mazeaud
19100 Brive la gaillarde