BULLETIN D'INSCRIPTION - CYCLOMONTAGNARDE D'ANNECY

AFFILIATION FFCT

☐ Je suis licencié(e) **FFCT** - N° de licence : . . . . . N° fédéral du club : . . . . . .

☐ Je suis non licencié(e) **FFCT**

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 téléphone : . . . . . .

CHOIX DU PARCOURS

☐ Randonneur (1 jour ▶ Dim. 10/06/2018) ☐ Touriste (2 jours ▶ Sam. 09/06 & Dim. 10/06) ☐ Découverte

INSCRIPTION

- **Par Internet à privilégier en quelques "clics", www.ffct.org/inscriptions**
- Inscription papier, retourner le bulletin individuel **avant le 04/06/2018** à : Vélo club d'Annecy - 12, rue Louis Boch - 74000 Annecy

	Licencié(e) FFCT	Autres	Sous-total
Randonneur / Touriste avec repas le dimanche midi	27 €	34 €	
Conjoint FFCT, Randonneur / Touriste avec repas dimanche midi	22 €		
Sam. 09/06 - Option Découverte ☐ 97 km ☐ 104 km ☐ 164 km	9 €	12 €	
Dim. 10/06 - Option Découverte ☐ 97 km ☐ 104 km ☐ 164 km	9 €	12 €	
Moins de 18 ans	Gratuit	5 €	
Majoration, inscription après le **04/06/2018** (sauf option Découverte)	6 €	6 €	

TARIFS PRESTATIONS FACULTATIVES

		Qté	x	Prix		Sous-total
	Demi-pension - Option Touriste - Samoëns			61 €	=	
	Petit-déjeuner dimanche matin			6 €	=	
	Transport des bagages aller/retour Annecy / Samöens			6 €	=	
TOURISME	Visite de la vieille ville d'Annecy			6,50 €	=	
TOURISME	Promenade en bateau sur le lac ☐ 1 heure			15 €	=	
TOURISME	Promenade en bateau sur le lac ☐ 2 heures			19 €	=	
TOURISME	Visite du château de Menthon-Saint-Bernard			9,50 €	=	
TOURISME	Visite du château de Montrottier			8 €	=	
TOURISME	Visite des gorges du Fier			8 €	=	

Je soussigné(e) . . . . . .
déclare accepter le règlement des Cyclomontagnardes.
☐ *Concernant les non-licenciés FFCT et affinitaires, je déclare être en possession d'un certifical médical de moins de 12 mois de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme ou cyclisme en compétition.*

TOTAL . . . . . .

Fait à : . . . . . .
le : . . . . . .
Signature

PAIEMENT www.ffct.org/inscriptions

☐ Par chèque bancaire à l'ordre de : Vélo club d'Annecy