

B.C.M.R. DU 24 JUIN 2012 - BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL MINEUR
 (Pour l'inscription d'un adulte utiliser le bulletin d'engagement individuel adulte)

NOM																
PRENOM																
Adresse complète :																
VILLE													Code Postal			
PAYS													TEL:			
E-mail :																
Né(e) le					AGE			Sexe M			Sexe F					
Si licencié cyclo (France ou étranger) :																
Fédération :											Numéro licence:					
CLUB																
VILLE																
Code Postal:						N° du CLUB:										

Parcours choisi: →	115 km	90 km	50 km	Marche
DROIT D'INSCRIPTION →	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<u>Plateau-repas: (option)</u>	<input type="checkbox"/> 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00
TOTAL:	=	=	=	=

RESERVATION REPAS A MAILLY: RESERVATION REPAS A REIMS:

Joindre obligatoirement au présent bulletin:
 → Si licencié FFCT : La photocopie de votre licence FFCT 2012
 → Le règlement du TOTAL ci-dessus, par chèque à l'ordre du Cyclo Club Remois
Adressez le tout à: CYCLO CLUB REMOIS - B.C.M.R
 53 Allée FLECHAMBAULT - 51100 REIMS
 Tel : 03.26.85.49.32

Courriel: cycloclubremois@orange.fr Site internet: www.cycloclubremois.fr

MODE DE PAIEMENT EN EUROS VALABLE POUR TOUS LES CYCLOS	
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1562 9088 5600 0533 0914 118	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
Domiciliation CCM REIMS EUROPE 146 AVENUE JEAN JAURES 51100 REIMS Tél : 08 20 35 21 68	

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours
 Fait le: _____ Signature: _____

L'autorisation parentale ci-dessous désignant un adulte responsable pendant toute la durée du parcours est obligatoire pour que l'inscription soit prise en compte

(*) Rayer les mentions inutiles
 Je soussigné (nom, prénom), père/mère(*)
 Opter pour une des deux possibilités ci-dessous en rayant la situation non retenue
 -> déclare accompagner mon fils/ma fille(*) (nom, prénom)
 pendant tout le BCMR et décharge le CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité.
 -> ne pourrai pas accompagner mon fils/ma fille(*) (nom, prénom)
 Je décharge le CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité et désigne (nom, prénom), adulte, qui l'accepte, pour accompagner mon fils/ma fille(*) pendant tout le BCMR afin de gérer sa sécurité.

Signature du parent:

Le cas échéant, signature de l'adulte responsable:

ATTENTION ! Plateau-repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le 21/06/2012