B.C.M.R. DU 30 JUIN 2019 - BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL MINEUR

(Pour l'inscription d'un adulte utiliser le bulletin d'engagement individuel adulte)

NOM	
PRENOM	
Né(e) le	**Sexe M** ☐ **Sexe F** ☐
Adresse compléte :	**Code Postal** .....
VILLE	
PAYS	**TEL:**
E-mail :	

Si licencié cyclo (France ou étranger) :

Fédération :	**Numéro licence:**
CLUB	
VILLE DU CLUB	
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 €**
Plateau-repas: (option)	☐ 12,00 €	☐ 12,00 €	☐ 12,00 €	☐ 12,00 €
TOTAL:	=	=	=	=

Age minimum
115 km : 17 ans
90 km : 16 ans

RESERVATION REPAS A MAILLY: ☐ **RESERVATION REPAS A REIMS:** ☐

Joindre obligatoirement au présent bulletin 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 : 09.67.76.53.15

Si envoi du bulletin par internet : jacbloyer1940@bbox.fr

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 6400 0533 0914 192

BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A

Domiciliation

CCM REIMS SAINT REMI 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 du 24 juin 2018 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 du 30 JUIN 2019 afin de gérer sa sécurité.

Signature du parent:

Zone réservée à l'organisation

Le cas échéant, signature de l'adulte responsable:

ATTENTION ! Plateau-repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le 24 JUIN 2019