

B . C . M . R . du 29 juin 2025 BULLETIN D' ENGAGEMENT INDIVIDUEL ACT. MARCHE

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____ Sexe (M /F) _____
ADRESSE COMPLETE : _____
CODE POSTAL - VILLE : _____
PAYS : _____
TELEPHONE : _____
E-MAIL : _____

INSCRIPTION et PAIEMENT
EN LIGNE SOUSCRIPTIBLE

INSCRIPTION ACTIVITE MARCHE ADULTE 6,00 €

INSCRIPTION ACTIVITE MARCHE MINEUR 0,00 €

Si inscription d'un mineur compléter le formulaire en bas de ce bulletin

PLATEAU REPAS (OPTION) 13,00 €

RESERVATION REPAS → MAILLY → CHAMPFLEURY

ATTENTION : Plateau repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le 25 juin 2025

Joindre obligatoirement au présent bulletin le règlement du TOTAL ci-dessus
par chèque à l'ordre du Cyclo Club Rémois

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 mail : **dom.daux@gmail.com**
Renseignement : 09 67 76 53 15 ou sur notre site www.cycloclubremois.fr

Fait le : **Signature :**

MODE DE PAIEMENT EN EUROS VALABLE POUR TOUS LES CYCLOS
IBAN International Bank Account Number FR76 1020 6000 0198 7486 7551 567
Bank identification Code (swif1) AGRIFRPP802
Domiciliation REIMS LIBERGIER Titulaire du compte Account Owner ASSOC CYLO CLUB REMOIS
53 Allée Flechambault 51100 Reims
Téléphone 0326833400
RIB identifiant de national 10206 0001 98748675515 67
code banque code guichet numéro compte clé RIB

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 cochant la situation retenue

déclare accompagner mon fils / ma fille (*) (nom , prénom) _____

pendant cette activité MARCHE du 29 Juin 2025 et décharge le CCR de toute responsabilité concernant la sécurité

ne pourra accompagner mon fils / ma fille (*) (nom , prénom) _____

Je décharge le CCR de toute responsabilité concernant la sécurité et désigne (nom, prénom) _____

adulte, qui l'accepte pour accompagner mon fils / ma fille (*)

pendant cette activité MARCHE du 29 Juin 2025 afin de gérer sa sécurité

Fait le :

Signature :