Fiche d'Inscription de groupe (licenciés) au B . C . M . R . du 29 juin 2025

Nom du Club : _____

Numéro du département du club : _____

Nom et Prénom du Responsable : _____

Adresse electronique en majuscules : _____

N° Club : _____

N° Téléphone : _____

FFCT	
Ufolep	
FSGT	
FFC	
FFTri	
AUTRE	

Numero Licence	Nom	Prenom	Date de Naissance	Sexe M ou F)	Adresse	Code Postal	Ville	Parcours choisi						Plateau repas	
								158 Kms	140 Kms	120 Kms	90 Kms	50 Kms	Marche	Mailly	Champf
							Total Participants								
							Tarif	18 €	18 €	17 €	14 €	9 €	6 €	13 €	13 €
							ou si licenciés FFCT	15 €	15 €	14 €	11 €	6 €			
							Résultats								

INSCRIPTION et PAIEMENT EN LIGNE SOUHAITABLE

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____

PRENOM : _____

TELEPHONE : _____

Total Général €

J' atteste que tous les inscrits sur ce bulletin sont à jour de leur licence 2025

Il est impératif de joindre : - le réglement des inscriptions et des repas

- le réglement peut se faire par virement IBAN - voir ci-dessous

Pour ces derniers seules les inscriptions reçues avant le : **25 juin 2025** seront honorées

Adressez le tout : CYCLO CLUB REMOIS - B.C.M.R - 53 Allée FLECHAMBAULT - 51100 REIMS

Renseignement : 09 67 76 53 15 ou sur notre site www.cycloclubremois.fr

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 (swifl)
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

sI envoi du bulletin par mail :
dom.daux@gmail.com

Fait le :

Signature :