

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 :**

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

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

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) _____ lors de 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 :**