B . C . M . R . du 30 JUIN 2024 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 SOUHAITABLE

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) **CHAMPFLEURY**

RESERVATION REPAS → **MAILLY** →

ATTENTION : Plateau repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le 26 Juin 2024

Joindre obligatoirement au présent bulletin le règlement du TOTAL ci-dessus par chêque 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 (swifl)
AGRIFRPP802

Domiciliation REIMS LIBERGIER

Téléphone 0326833400

Titulaire du compte Account Owner
ASSOC CYLO CLUB REMOIS
53 Allée Flechambault 51100 Reims

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 30Juin 2024 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 30 Juin 2024 afin de gérer sa sécurité

Fait le : **Signature :**