|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tour des Yvelines**  **Version Cyclotourisme**  **Bulletin d’inscription** |  |



# *A éditer, remplir, et retourner à l’adresse suivante, accompagné d’un chèque du montant de l’inscription :*

# *Guy GRASICA, 7 allée Le Mail, 78170 LA CELLE-ST-CLOUD*

🕿 : 01.39.18.40.00. – 06.89.31.68.08.

#  :[*tour-des-yvelines@ccvp.asso.fr*](mailto:tour-des-yvelines@ccvp.asso.fr)

***Un bulletin par personne physique.***

Nom  : …………………………… Prénom : …………………………………..

Date de naissance …………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Tel  : …………………………… Email : …………………………..

Licencié FFCT

Licencié autre fédération :  Non Licencié

Club : …………………………………………… Fédération : ……………………………………….

N° fédéral du club : …………………..…. …….. N° de licence : ……………………………………



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Tarif unitaire** | **Montant** |
|  | ***Cocher la case selon le profil*** | |  |
| Par défaut, envoi des documents par **E-mail** | Adulte FFCT : | 5 € | ………… € |
| Adulte NON FFCT : | 8 € | ………… € |
| < 18 ans FFCT : | Gratuit | ………… € |
| < 18 ans NON FFCT | 3 € | ………… € |
|  |  |  |  |
| **Options :** | ***Cocher les cases selon les options retenues*** | |  |
| Envoi des documents par La Poste | | 10 € | ………… € |
| Médaille « Tour des Yvelines » | | 6 € | ………… € |
|  | | **TOTAL :** | **………… €** |

🡪 Chèque à l’ordre de « CCVP »

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l’organisation et du contrôle de la randonnée et l’accepte dans son entier.

A…………………………………………………….le……………………………………….

Signature