

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Séjours FFCT -Ligue Pays de la Loire ou CODEP 44

A adresser au responsable du séjour choisi (Coordonnées au bas de chaque séjour )

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : F  M

Licence\* N° : ..... Club N° : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Demande son inscription au séjour intitulé : .....

Se déroulant du : ..... Au : .....

Je souhaite

Une chambre double

Une grande chambre individuelle

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

A partager avec : .....

Avec supplément

**NB : \* Merci de joindre la photocopie de votre licence , la licence est obligatoire y compris pour les accompagnateurs non pédalants.**

### MODE DE REGLEMENT

Chèque bancaire d'un montant de .....

€ ( acompte)

**A l'orde de : ( Voir Dans chaque séjour rubrique réservation )**

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs imprimés dans la missive et dans la brochure de la Fédération Française de Cyclotourisme (FFCT) ainsi que les conditions générales et particulières de vente qui font partie intégrante de la présente réservation. Je certifie exacts les renseignements fournis

Date : ..... Signature :

*Les inscriptions ne sont effectives qu'à réception du bulletin complété des acomptes et de la copie de la licence FFCT de l'année en cours, et par la suite de l'année du séjour.*

*Assurances : Le Mini braquet ne garantissant pas les dommages corporels ni le rapatriement, en conséquence, ceux qui n'auront pas opté pour la formule « Petit » ou « grand Braquet » devront fournir obligatoirement une attestation nominative d'assistance rapatriement et maladie.*

*Annulation : Une assurance annulation vous est proposée, voir les conditions dans la brochure « Séjours et voyages » de la FFCT et faire la demande du formulaire.*

*N° d'immatriculation tourisme : IM094100034 garantie financière BNP- Centre d'affaire Ile de France Est - Tour Gamma A- 14 ème étage 193 rue de Bercy - 75012 Paris.*

*Assurance responsabilité professionnelle AllianzFrance- Cabinet Gomis-Garrigues-80 Allée des Demoiselles-31400 Toulouse*