**BULLETIN D'INSCRIPTION**

NOM ......................................

 PRENOM ..................................

DATE DE NAISSANCE..............................

ADRESSE ………………………………………….

NUMERO TEL …………………………………..

CLUB ....................................................

N° CLUB FFCT ………………

N° licence FFCT ...........................................

OPTION CHOISIE :

 Sans délais

 Avec délais

 Nombre de jours : ( choix de 2 à 4 jours)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et l'accepter en son entier.

Je règle mon inscription par chèque de 5 Euros ( 8 Euros non licencié FFCT) à l'ordre du Cyclo Randonneur Varçois

Fait à........................................ Le .......................................

SIGNATURE :

A envoyer a Mr Roger PASCAL 18 ,Hameau de la Bombonnais 38760 VARCES