



## BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL

TOUR EN CÔTES D'ARMOR CYCLOTOURISTE 19 et 20 sept 2020

Nom : Prénom : Sexe : M  F   
Date de naissance : Adresse : Ville :  
Code postal : N° portable : N°☎ :  
Mail : Région :  
N° Licence FFCT 2020 : Nom du club : N° club :  
Personne à prévenir en cas d'accident : Nom et ☎ :

### « Cocher la case selon la formule choisie »

- **Formule n°1 (Lit double) :**  130 Euros, par personne  
↳ Je souhaiterai partager le lit double selon les possibilités avec :
- **Formule n°2 (Lit simple) :**  130 Euros, par personne  
↳ Je souhaiterai partager ma chambre selon les possibilités avec :

Dossier complet à adresser à : Mme Odile CORBEL 4, Place René de Foucaud - 22510 - BREHAND  
↳ **Avant le 1er août 2020 : date limite et impérative, le cachet de la poste faisant foi.**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement joint.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

**Tout dossier incomplet sera retourné**

CADRE RÉSERVÉ A L'ORGANISATION

Date : .....N° d'inscription : .....Bât : ..... N° chambre .....

Règlement chèque : .....Banque : .....