BULLETIN **D'INSCRIPTION 2019**

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance : . . . . . Lieu de naissance : . . . . . .

N° de licence : . . . . . N° de club : . . . . . .

Pédalant : ☐ Non pédalant : ☐ **À remplir uniquement pour les séjours qui acceptent les non pédalants.**

Adresse : . . . . . .

Code postal : . . . . . Ville : . . . . . .

Tél. dom. : . . . . . Tél. travail : . . . . . .

Mobile : . . . . . E-mail : . . . . . .

Taille du tee-shirt : S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ **Réservé uniquement pour les séjours réalisés par la commission Tourisme.**

demande son inscription au séjour intitulé : Les Mille et une richesses de l'Hérault

se déroulant à : Les vignes, Bessilles, 34530 MONTAGNAC . . . . . du : 1 juin . . . . . au : 8 juin 2019 . . . . . .

Je souhaite une chambre :

individuelle ☐ double ☐ à partager avec : . . . . . twin ☐ à partager avec : . . . . . .

Acceptez-vous que paraissent vos coordonnées sur une liste distribuée aux participants ? Oui ☐ Non ☐ Droit à l'image : Oui ☐ Non ☐

Je certifie exacts les renseignements fournis et je consens que les données communiquées soient utilisées dans le cadre du traitement de mon inscription. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs imprimés dans la brochure " Séjours et voyages 2019 " ainsi que les conditions générales et particulières de vente qui forment partie intégrante de la présente réservation. Je joins la photocopie de ma licence 2019 et je règle immédiatement, à titre d'acompte, la somme de :

(en chiffres) : . . . . . .

(en lettres) . . . . . .

À . . . . . Le : . . . . . Signature obligatoire :

Mode de règlement :

☐ chèque à l'ordre de : Comité Départemental de l'Hérault à adresser M. James MARA 15 rue Etienne Jodelle 34290 ABEILHAN

☐ carte bancaire (valable uniquement pour les séjours de la commission Tourisme)

☐ chèque vacances (valable uniquement pour les séjours de la commission Tourisme)

Je soussigné(e) : Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

autorise la Fédération française de cyclotourisme à prélever la somme de : (en lettres) . . . . . .

. . . . . .

N° de carte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Date d'expiration : ☐☐☐☐

Numéro de pictogramme (3 derniers chiffres au dos de votre carte) ☐☐☐

Joindre obligatoirement le certifcat médical si le voyage le prévoit.

N.B. : les inscriptions ne sont effectives qu'à réception du bulletin complété, accompagné de l'acompte et de la copie de la licence de l'année du séjour. Assurances : Accident corporel-Rapatriement : la licence " Mini-braquet " ne comporte pas ces garanties. En conséquence ceux qui n'auront pas opté pour la formule " Petit braquet " ou " Grand braquet " devront présenter obligatoirement une attestation nominative d'assistance/rapatriement et maladie. Annulation, Bagages : une assurance vous est proposée, elle est à souscrire dès l'inscription (voir conditions pages 110 à 113). Mentions réglementaires : celles-ci concernent la Fédération, les CoReg, les Codep, les clubs agréés bénéficiaires de l'extension d'agrément.

N° : IM094100034 - Garanties financières : Atradius Crédito y Caucion S.A. - 159, rue Anatole France - CS 50118 - 92 596 Levallois-Perret Cedex.

Assurances Responsabilité professionnelle : Allianz France - Cabinet Gomis - Garrigues - 17, boulevard de la Gare - 31400 Toulouse.

BULLETIN À JOINDRE ***OBLIGATOIREMENT*** *AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION PAGE PRÉCÉDENTE !*

Bulletin assurance

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Code postal : . . . . . Ville : . . . . . .

Téléphone : . . . . . Email : . . . . . @ . . . . . .

N° de licence fédéral : . . . . . .

Destination du séjour : . . . . . Date de départ : . . . . . .

1- ASSURANCE ANNULATION - Contrat n° 120 085

☐ Je souscris à la garantie " Assurance annulation " fixée à 2,5 % du prix du voyage
Tarif du séjour : . . . . 545 . . . € x 2,5 % ***(arrondi à l'euro supérieur), minimum de 10 €***

14 €

☐ Je ne souscris pas la garantie" Assurance annulation "proposée.

ET EN OPTION

+

2- ASSURANCE BAGAGES - Contrat n° 120 085

☐ Je pars sur un séjour dont la **destination est en France Métropolitaine.**
Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :

MONTANT DE LA GARANTIE	800 €	1 500 €	2 300 €	3 000 €
MONTANT DE LA COTISATION	**9,50 €**	**19 €**	**28 €**	**38 €**

€

OU

☐ Je pars sur un séjour dont la **destination est en Corse, en Drom-Com ou à l'étranger.**
Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :

MONTANT DE LA GARANTIE	800 €	1 500 €	2 300 €	3 000 €
MONTANT DE LA COTISATION	**16 €**	**32 €**	**47 €**	**64 €**

€

=

Fait à . . . . . .

Le : . . . . . .

Signature obligatoire du souscripteur

Je joins mon règlement pour un montant total de *(somme non remboursable)* par chèque à l'ordre de la Fédération française de cyclotourisme

€