

ADVENTURE CYCLING

By EVOLUTION SPORT

Dates du séjour : du au

Fiche de renseignements **A remplir, signer et retourner par mail à sejour.adventurecycling@gmail.com**

Participant 1 : Cycliste + votre licence ou un certificat médical de moins de 3 mois Accompagnant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom et Numéro de téléphone) :

A quelle fréquence pratiquez-vous ?

Par semaine 1 fois 2 fois 3 fois Plus

Nombre de km / an : Nombre de km / sortie (en moyenne) ?

Participant 2 : Cycliste + votre licence ou un certificat médical de moins de 3 mois Accompagnant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom et Numéro de téléphone) :

A quelle fréquence pratiquez-vous ?

Par semaine 1 fois 2 fois 3 fois Plus

Nombre de km / an : Nombre de km / sortie (en moyenne) ?

Je partage la chambre avec (Nom et Prénom) :

Pré-inscription

Mode de règlement	Détail du règlement
Après confirmation de votre inscription, un acompte de 200 € vous sera demandé. Le séjour devra être réglé en totalité afin de valider votre inscription.	Prix du séjour : x personne(s) = € Supplément chambre individuelle : + 200€ = € Adhésion à "ADVENTURE CYCLING" (1 fois dans l'année) 10 € x personne(s) : € - L'acompte déjà versé : 200 € TOTAL à régler = €

Je soussigné certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'Evolution Sport.

Date Signature