

# 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](mailto: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