

B.C.M.R. DU 25 JUIN 2017 - BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL MINEUR
(Pour l'inscription d'un adulte utiliser le bulletin d'engagement individuel adulte)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| NOM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRENOM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Né(e) le | | | | | | Sexe M | <input type="checkbox"/> | Sexe F | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Adresse complète : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VILLE | | | | | | | | | | | Code Postal | | | | | |
| PAYS | | | | | | TEL: | | | | | | | | | | |
| E-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si licencié cyclo (France ou étranger) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fédération : | | | | | | Numéro licence: | | | | | | | | | | |
| CLUB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VILLE DU CLUB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Postal: | | | | | | N° du CLUB: | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| Parcours choisi: → | 115 km | 90 km | 50 km | Marche | Age minimum 115 km : 17 ans 90 km : 16 ans |
| DROIT D'INSCRIPTION → | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | |
| Plateau-repas: (option) | <input type="checkbox"/> 10,00 € | <input type="checkbox"/> 10,00 € | <input type="checkbox"/> 10,00 € | <input type="checkbox"/> 10,00 € | |
| TOTAL: | = | = | = | = | |

RESERVATION REPAS A MAILLY: **RESERVATION REPAS A REIMS:**

**Joindre obligatoirement au présent bulletin le règlement du TOTAL ci-dessus,
 par chèque à l'ordre du Cyclo Club Remois**

Adressez le tout à : CYCLO CLUB REMOIS - B.C.M.R
 53 Allée FLECHAMBAULT - 51100 REIMS
 Tel : 03.26.85.49.32

Si envoi du bulletin par internet : mariefr.purat@gmail.com
Courriel: cycloclubremoiss@orange.fr **Site internet:** www.cycloclubremoiss.fr

| MODE DE PAIEMENT EN EUROS VALABLE POUR TOUS LES CYCLOS | |
|---|--|
| IBAN (International Bank Account Number) FR76 1562 9088 6400 0533 0914 192 | BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A |
| Domiciliation CCM REIMS SAINT REMI 146 AVENUE JEAN JAURES 51100 REIMS Tél : 08 20 35 21 68 | |

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours

Fait le: _____ **Signature:** _____

L'autorisation parentale ci-dessous désignant un adulte responsable pendant toute la durée du parcours est obligatoire pour que l'inscription soit prise en compte

() Rayer les mentions inutiles*
 Je soussigné (nom, prénom), père/mère(*)
Opter pour une des deux possibilités ci-dessous en rayant la situation non retenue
 -> déclare accompagner mon fils/ma fille(*) (nom, prénom)
 pendant tout le BCMR du 25 juin 2017 et décharge le CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité.
 -> ne pourrai pas accompagner mon fils/ma fille(*) (nom, prénom)
 Je décharge le CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité et désigne (nom, prénom)
 adulte, qui l'accepte, pour accompagner mon fils/ma fille(*)
 pendant tout le BCMR du 25 juin 2017 afin de gérer sa sécurité.

Signature du parent: _____ Zone réservée à l'organisation

Le cas échéant, signature de l'adulte responsable: _____

ATTENTION ! Plateau-repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le **19/06/2017**