



Comité Départemental de la Creuse de la Fédération Française de Cyclotourisme
www.cyclotourismeencreuse.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe: F M

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° de licence FFCT : _____ N° de club : _____

Pédalant : Non pédalant :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. dom : _____ Tél. travail : _____

Mobile : _____ E-mail : _____

demande mon inscription au séjour intitulé : **MILLEVACHES ET VASSIVIERE** se déroulant à **BROUSSAS 23460 ROYERE DE VASSIVIERE** du **17 au 24 septembre 2016** dont le coût s'élève à **495 €**.

Acompte de 200 € à régler lors de votre inscription.

Le solde le 15 mai 2016 – Date limite

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs ci-dessus, figurants sur le site de la F.F.C.T., sur le site du comité départemental de la Creuse F.F.C.T. et sur la plaquette de présentation du séjour ainsi que les conditions générales et particulières de vente qui forment partie intégrante de la présente réservation.

Je certifie exacts les renseignements fournis et je joins la photocopie de ma licence 2016 et je règle immédiatement, à titre d'acompte, la somme de: (en chiffres) : _____ €

(en lettres) _____

A _____ le _____

Signature obligatoire:

Mode de règlement

- chèque à l'ordre de **Com CODEP 23 FFCT**
- A adresser à **Jean-Louis DEBELLUT 76, rue des tilleuls LES COUSSIERES 23000 SAINT SULPICE LE GUERETOIS**

N.B. : les inscriptions ne sont effectives qu'à réception du bulletin complété, accompagné de l'acompte et de la copie de la licence FFCT 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 les conditions figurant dans le catalogue "Séjours et voyages" ou dans le dossier "Conditions Générales et Particulières des séjours et voyages F.F.C.T. joint).

Mentions réglementaires : celles-ci concernent la FFCT, les ligues, les Codep, les clubs agréés bénéficiaires de l'extension d'agrément.
N : IM094100034

Garanties financières : BNP Centre d'affaires Île de France Est - Tour Gamma A – 14e étage 193, rue de Bercy. 75012 Paris.

Assurances Responsabilité professionnelle : Allianz France - Cabinet Gomis-Garrigues 80 Allée des Demoiselles 31400 Toulouse



Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

N° de licence F.F.C.T. : _____ **Destination : Broussas** **Date du séjour : 17 au 24 septembre 2016**

1. ASSURANCE ANNULATION – Contrat 120 085

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> * Je suis assuré(e) par le contrat fédéral Allianz N° 49924439 avec ma licence F.F.C.T. et je souscris l' assurance annulation fixée à 2% du tarif du séjour. Tarif du séjour : 495 € X 2% (arrondi à l'euro supérieur), soit 10 € (somme non remboursable) | € |
|--|----------|

Ou

| | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> * Je ne suis pas assuré(e) par le contrat fédéral Allianz N° 49924439 avec ma licence F.F.C.T. et je souscris l' assurance annulation fixée à 3% du tarif du séjour. Tarif du séjour : 410 € X 3% (arrondi à l'euro supérieur), soit 15 € (somme non remboursable) | € |
|---|----------|

2. ASSURANCE BAGAGES – Contrat 120 085

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------------|---------|---------|---------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> * Je souscris également l' assurance bagages (y compris le vélo et ses accessoires) J'ajoute alors la cotisation se rapportant à l'option choisie ci-dessous : | € | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Montant de la garantie</td> <td>800 €</td> <td>1 500 €</td> <td>2 300 €</td> <td>3 000 €</td> </tr> <tr> <td>Montant de la cotisation</td> <td>16.00 €</td> <td>32.00 €</td> <td>47.00 €</td> <td>64.00 €</td> </tr> </table> | Montant de la garantie | 800 € | 1 500 € | 2 300 € | 3 000 € | Montant de la cotisation | 16.00 € | 32.00 € | 47.00 € | 64.00 € | |
| Montant de la garantie | 800 € | 1 500 € | 2 300 € | 3 000 € | | | | | | | |
| Montant de la cotisation | 16.00 € | 32.00 € | 47.00 € | 64.00 € | | | | | | | |

Je joins mon règlement pour un montant total de (somme non remboursable)
Chèque à l'ordre de la F.F.C.T.

| |
|----------|
| € |
|----------|

Fait à _____ le _____

Signature du souscripteur

* Cocher la case concernée

Important !
En cas de souscription
bulletin à renvoyer
OBLIGATOIREMENT
avec le bulletin
d'inscription.



www.ffct.org