

**2 JOURS > SAMEDI 30 JUIN
et DIMANCHE 1^{ER} JUILLET**



RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

N° :

Repas accompagnateur :

Randonnée pédestre :

Retrait des dossiers : Salle Polyvalente - Zone de Loisirs, Ambert : le vendredi 29 juin de 17h à 19h et le samedi 30 juin de 7h30 à 8h30.

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE GROUPE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tel :

E-mail : Club :

CHOIX DU PARCOURS « AU PAYS DES FOURMES » SUR 2 JOURS

Circuit 1 : 321 km Circuit 2 : 267 km Circuit 3 : 190 km

TARIFS Règlement à l'ordre de « La Maison du Tourisme ». Chèques vacances ANCV acceptés.

| 1 • INSCRIPTION | Avant le 1er avril 2018 | Avant le 1er mai 2018 | Après le 1er mai 2018 |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | <input type="radio"/> 62 euros* | <input type="radio"/> 67 euros* | <input type="radio"/> 72 euros* |

2 • HÉBERGEMENT (option valable jusqu'au 30 avril 2018)

Formule autonome (Je serai hébergé(e) par mes propres moyens)

Je demande à l'organisation de me réserver l'hébergement en demi-pension (repas du soir, nuitée, petit-déjeuner)

Formule Confort (détails dans le règlement) 47 euros / personne

Formule Confort Supérieur (détails dans le règlement) 56 euros / personne

Formule Prestige (prendre directement contact avec la cyclo)

Avec accompagnant(e) non cycliste partageant ma chambre > Nom de l'accompagnant :

En couple avec un(e) cycliste (Nom :) et désire être placé(e) dans sa chambre

(La personne citée doit également remplir un bulletin d'inscription et doit nous le joindre en même temps que celui-ci)

3 • OPTION(S)

Repas accompagnateur du dimanche 13 euros* x =

Randonnée pédestre du dimanche Gratuit x = Gratuit

4 • BAGAGES

Je souhaite faire transporter mon bagage par l'organisation** (8kg maxi) 11 euros

5 • ASSURANCES

Assurance accident individuelle** 4 euros

Assurance annulation sans hébergement** 7 euros

Assurance annulation avec hébergement** 12 euros

TOTAL : 1 + 2 + 3 + 4 + 5 =

Pour vérifier votre inscription, rendez-vous sur notre site internet. Engagement collectif (Bulletin à demander à l'adresse ci-dessous pour participer au classement club et bénéficier d'une inscription offerte pour le 10^{ème} inscrit, 20^{ème} inscrit et toutes les 10 inscriptions).

L'ORGANISATEUR SOUSCRIT UNE RESPONSABILITÉ CIVILE POUR LES CONCURRENTS RÉGULIÈREMENT INSCRITS À L'ÉPREUVE : IL EST CONSEILLÉ AUX PARTICIPANTS DE PRENDRE UNE ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

Une inscription à la cyclo avant le 1^{er} mai 2018 permet de bénéficier d'une réduction de 10 % sur l'ensemble des équipements de la boutique. Merci de joindre le bon de commande à votre inscription !



J'ai pris connaissance et accepte le règlement de l'épreuve au nom de mon équipe.

Date :

Pour les mineurs, une autorisation parentale est obligatoire.

Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé » :

.....

* Ce tarif comprend 1 euro de caution remboursable pour votre gobelet réutilisable.

** Voir conditions dans le règlement.

Le Cyclo Club Les Copains gère les inscriptions. La Maison du Tourisme du Livradois-Forez commercialise les hébergements.

Conception : www.quilplus.com
Crédit photo : D. Frobert, Qui Plus Est

rouler • graver • partager



2018

LES COPAINS-CYFAC

29.30 Juin / 1^{er} juillet

Pays d'Ambert



MERCI D'ÉCRIRE LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE

| Organisation | Nom / Prénom Date de naissance | Adresse personnelle obligatoire Adresse Mail | Sexe | N° licence et Fédération | Non licencié | PARCOURS | | | HÉBERGEMENT (AVANT LE 30/04/2018) | | | | OPTIONS | | BAGAGES | | ASSURANCES | | | TOTAL | |
|--------------|-----------------------------------|---|--|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--|--|--|-------------------------------|---|------------|------------------------------------|--|-------|--|
| | | | | | | Au Pays des Fourmes 321 km | Au Pays des Fourmes 267 km | Au Pays des Fourmes 190 km | Formule Autonome | Formule hébergement demi-pension | | Avec accompagnant(e) non cycliste Préciser nom | En couple avec un(e) cycliste Précisez nom | Repas Accompagnateur du dimanche | Rando Pédestre du dimanche | Transport de mes bagages (8kg maxi) | | Assurance accident individuelle | Assurance annulation individuelle avec hébergement | | Assurance annulation individuelle sans hébergement |
| | | | | | | | | | | Confort | Confort supérieur | | | | | OUI | NON | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nom : Prénom : Né(e) le : | Adresse : CP : Ville : Mail : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | </ | | | | | | | | | | | | | | | | | |