

Journées nationales des Cyclos Cardiaques 2023

Oléron la lumineuse 15/au 22 septembre

Nom : Prénom :

Pédalant : Non pédalant :

Accompagné de : Nom : Prénom :

Pédalant : Non pédalant :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :
.....

Tél.dom.: Mobile :
..

E-mail :

Demande mon inscription au séjour intitulé :

Se déroulant du : au : Partiel : **du** **au**

Je souhaite une chambre en pension complète

Individuelle avec supplément Chambre double pour couple Twin à partager avec :

Je souhaite un emplacement au camping avec diner en commun

Emplacement camping car tente Caravane

Acceptez-vous que paraissent vos coordonnées sur une liste distribuée aux participants ?

Oui Non

Je certifie exacts les renseignements fournis et je consens que les données communiquées soient utilisées dans le cadre du traitement de mon inscription.

À Le :

Signature obligatoire :

Mode de règlement :

Chèque d'acompte à l'ordre de : **Amicale des cyclos cardiaques**

Par virement – Crédit Mutuel de Bretagne IBAN FR76 1558 9351 1802 3146 7834 017 BIC CMBRFR2BXXX en précisant le séjour

Faire parvenir à : **Amicale des cyclos cardiaques Launay Briand 35730 PLEURTUIT**

Réservation : en gîte 150 € par personne

150 € par Camping-car/ Caravane/Tente

Bulletin À joindre obligatoirement
BULLETIN ASSURANCE
Avec le Bulletin D'Inscription page Précédente

Nom :Prénom :
.....

Adresse :
.....

Code postal : Ville :
.....

Téléphone : Email : @
.....

1- ASSURANCE ANNULATION* - Contrat MAIF

Je souscris à la garantie " Assurance annulation "
fixée à 4 % du prix du séjour

Je ne souscris pas la garantie " Assurance annulation "proposée.

*** Seule les personnes ayant souscrit l'assurance pourront bénéficier du remboursement des frais engagés**

Fait à
Le :

Signature obligatoire du souscripteur