

Bulletin d'inscription individuelle

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
à retourner pour le :
20 juillet 2009 délai de rigueur

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Service : _____

Adresse : _____

ASCEE n° : _____ N° de carte d'adhérent ASCEE : _____

Participera à la course :

- Catégorie n°1 Jeune non licencié 15 à 20 ans
- Catégorie n°2 Jeune licencié 15 à 20 ans
- Catégorie n°3 Dame non licenciée
- Catégorie n°4 Dame licenciée
- Catégorie n°5 Senior non licencié 21 à 40 ans
- Catégorie n°6 Senior licencié 21 à 40 ans
- Catégorie n°7 Vétéran 1 non licencié 41 à 50 ans
- Catégorie n°8 Vétéran 1 licencié 41 à 50 ans
- Catégorie n°9 Master 1 51 à 60 ans
- Catégorie n°10 Master 2 61 ans et plus

Vous êtes licencié, précisez :

La fédération à laquelle vous appartenez : (compétition uniquement) _____

Le n° de votre licence : _____

Vous n'êtes pas licencié :

Vous certifiez sur l'honneur n'avoir possédé aucune licence cycliste en 2008 et 2009, sous peine de l'application des mêmes sanctions que l'art. 5 du règlement du challenge.

En tant que non licencié, il sera exigé un certificat médical de l'année civile en cours portant la mention de non contre indication à la pratique du VTT.

Vous devez (licenciés et non licenciés) joindre également :

- une photocopie de la carte d'adhérent
- une photocopie de la pièce d'identité

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement.

Date _____

Signature :

Retournez vos inscriptions à :
Patrice RUFFENACH
DRDE Alsace – SG/BMG
BP 81005/F 67070 STRASBOURG Cedex

Bulletin de réservation

BULLETIN DE RESERVATION
à retourner pour le
20 juillet 2009 délai de rigueur

NOM _____ Prénom _____ ASCEE _____

Homme

Femme

Age : __

Coureur

Accompagnateur

Du vendredi soir au dimanche midi inclus : 120 €

*Forfait incluant les frais d'engagement, d'hébergement, de repas et d'organisations.
Les visites des accompagnateurs ne sont pas comprises.*

L'ASCEE 67 prend en charge les frais de transport, sur présentation de justificatifs

Personnes avec qui vous désirez partager la chambre :

NOM : _____ prénom : _____ ASCEE n° : _____

NOM : _____ prénom : _____ ASCEE n° : _____

NOM : _____ prénom : _____ ASCEE n° : _____

NOM : _____ prénom : _____ ASCEE n° : _____

Retournez vos inscriptions à :
Patrice RUFFENACH
DRDE Alsace – SG/BMG
BP 81005/F 67070 STRASBOURG Cedex

Pour tout renseignement concernant le challenge, vous pouvez contacter :

- Patrice Ruffenach : 03.88.13.05.54 – patrice.ruffenach@developpement-durable.gouv.fr

- Dany Schlichter : 03.88.13.07.84 – dany.schlichter@developpement-durable.gouv.fr

Récapitulatif des inscriptions

FICHE RECAPITULATIVE DES INSCRIPTIONS

à retourner pour le :

20 juillet 2009 délai de rigueur

Nom	Prénom	N° de carte	Affiliation (Article 7 du présent règlement)	Date certificat médical	Montant

Total général : _____ €

Nom de la personne à contacter :

Son numéro de téléphone :

Son adresse courriel :

Tout participant à un challenge est placé sous la responsabilité du Président de l'ASCEE d'appartenance. Tout manquement ou fausse déclaration concernant l'inscription est passible de sanctions définies par la commission de discipline de la FNASCEE.

Je soussigné _____, atteste que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à _____, le _____

Signature :

Retournez vos inscriptions à :
Patrice RUFFENACH
DRDE Alsace – SG/BMG
BP 81005/F 67070 STRASBOURG Cedex