



Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de licence : N° de club :

Pédalant : Non pédalant : **À remplir uniquement pour les séjours qui acceptent les non pédalants.**

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. dom. : Tél. travail :

Mobile : E-mail :

demande son inscription au séjour intitulé : Aubigny l'Ecossaise, Sologne et Berry.

se déroulant à : Aubigny-Nère du lundi 29 septembre 2025 au lundi 6 octobre 2025.

Je souhaite une chambre :

individuelle double à partager avec : twin à partager avec :

Acceptez-vous que paraissent vos coordonnées sur une liste distribuée aux participants ? Oui Non Droit à l'image : Oui Non

Prix du séjour 485 € - Supplément chambre individuelle : 130 € (à verser avec l'acompte)

Acompte 165 € à l'ordre de SAS Cyclotourisme. Le solde sera à verser pour le 15 aout 2025

Je certifie exacts les renseignements fournis et je consens que les données communiquées soient utilisées dans le cadre du traitement de mon inscription. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs imprimés dans la brochure " Séjours et voyages 2025 " ainsi que les conditions générales et particulières de vente qui forment partie intégrante de la présente réservation. Je joins la photocopie de ma licence 2025 et je règle immédiatement, à titre d'acompte, la somme de :

(en chiffres) : (en lettres)

À Le Signature obligatoire :

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre de : SAS Cylotourisme à adresser à : Mr Didier Neumann
8 Rue Jean-Manceau - 37550 Saint-Avertin

Carte bancaire, lien sécurisé sur notre site internet : <https://www.saint-avertin-cyclotourisme.fr/aubigny-2025>

Virement bancaire Iban N° : FR76 1940 6370 4667 1819 4725 751

BULLETIN DE SOUSCRIPTION D'ASSURANCES POUR LES SÉJOURS ET VOYAGES

Les assurances doivent être souscrites dès l'inscription au séjour et seront enregistrées à réception du présent bulletin accompagné de son règlement à :
Fédération française de cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand - CS80045 - 94207 Ivry-sur-Seine Cedex.

Nom : Prénom :
 Adresse :

 Code postal : Ville :
 Téléphone : Email :@.....
 N° de licence fédéral :
 Destination du séjour : **Aubigny-Nère du : lundi 29 septembre 2025 au : lundi 6 octobre 2025.**

1 ASSURANCE ANNULATION* (voir Notice d'information)

Je souscris à la garantie " Assurance annulation contrat n° 8537 " fixée à 5 % du prix du voyage
 Tarif du séjour€ x 5 % (arrondi à l'euro supérieur)

€

OU

Je souscris à la garantie " Assurance annulation multirisques contrat n° 8538 " fixée à 9 % du prix du voyage
 Tarif du séjour€ x 9 % (arrondi à l'euro supérieur)

€

Je ne souscris pas la garantie " Annulation " et/ou " Multirisques ".

2 ASSURANCE BAGAGES (voir Notice d'information)

Je souhaite souscrire à l'assurance Bagages contrat n° 8540.
 Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :

MONTANT DE LA GARANTIE	800 €	1 500 €	2 300 €	5 000 €
MONTANT DE LA COTISATION	11 €	22 €	32,50 €	44 €

+

€

=

€

Fait à
 Le :

Signature obligatoire du souscripteur

Je joins mon règlement pour un montant total de
 (somme non remboursable) par chèque à l'ordre de la
 Fédération française de cyclotourisme



Une copie est à conserver par le souscripteur.