



25 mai – 1^{er} juin 2024

Tour de Bretagne – Saison 7

Camaret - Pointe du Raz sur le GR34



Bulletin d'inscription

Merci de scanner ou d'imprimer ce document et de le retourner par email, à nicolerenollet@hotmail.com ou par courrier postal à Nicole Renollet - 3 rue du Buisson, 51470 Moncetz Longevas (contact : 06 98 43 79 97)

Diabétique (autonome dans la gestion de sa glycémie en activité physique) ou Professionnel de santé (rayer la mention inutile)

Nom _____ Prénom _____

Année de naissance _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse postale _____

Code postal _____ Ville _____

- J'accepte de communiquer mes coordonnées aux participants. **oui – non** (rayer la mention inutile)
- Dans le cadre des activités de l'USD, j'autorise d'apparaître sur les photos utilisées **oui – non** (rayer la mention inutile)
- J'accepte que mes prises de vue soient diffusées aux participants. **oui – non** (rayer la mention inutile)

Accompagnant

Nom _____ Prénom _____

Année de naissance _____

Téléphone _____ E-mail _____

Règlement :

Acompte de 200,00 € /personne

Montant total : 200.00 € x =€

par virement bancaire (à privilégier) :

Titulaire du compte : UNION SPORTS et DIABETE - IBAN : FR76 1027 8061 7400 0202 8170 180

BIC/SWIFT : CMCIFR2A - Code banque : 10278 – Code guichet : 06174 – Cpte n° 00020281701 – clé RIB 80

Domiciliation : Val de Bièvre

par chèque bancaire libellé au nom de l'USD

(Les 2 chèques peuvent être remis en même temps mais seront débités à des dates différentes.)

Règlement du solde (280 €) au plus tard le 10 mai 2024 (Versements échelonnés : voir directement avec Nicole)

Cotisation USD 2024 : 23,00 € (si non encore réglée)

..... €

Don USD pour la Recherche (voir document joint)

..... €

TOTAL

..... €

Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée et enregistrées à réception de la fiche d'inscription, d'adhésion le cas échéant et du règlement de l'acompte (12 places).

Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activité physique et sportive de moins d'un an obligatoire, y compris pour les accompagnants.

A _____ le _____

Signature :