



COMITÉ RÉGIONAL  
PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

N° licence : ..... N° Club : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Email : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Demande son inscription au séjour intitulé : « Séjour au féminin » se déroulant du 6 au 8 mai 2022.  
Pour un coût de 135 € en pension complète assurance comprise, dans un studio à partager avec :

.....

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

Oui  Non  - Droit à l'image : 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. Je déclare avoir pris connaissance et accepter le tarif et je règle immédiatement à titre d'acompte la somme de 40 € en chèque à l'ordre du COREG PACA CYCLO et ce avant le 22 février, à l'adresse suivante :

PASQUAL Marie-Paule  
1080 Route d'Eguilles  
13330 PELISSANNE  
Tél 0609947859

A : ..... Le : ..... Signature :