

BULLETIN D'INSCRIPTION

Site <https://cyclotourisme-auvergnerhonealpes.fr/>

SÉJOUR Tourisme et Handicap du Comité Régional AUVERGNE RHÔNE ALPES

85ème Semaine internationale de Cyclotourisme à Roanne

Du 20 au 28 Juillet 2024

Vous devrez être licencié FFCT ou licencié Handisport.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

tél fixe : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ et/ou tél portable : : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

adresse mail: ==> (Merci de l'inscrire le plus lisiblement possible) _____

Date de naissance : _____ Type de handicap : _____

Activité : Tandem pilote : ____ Tandem copilote : ____ Autre : _____ Accompagnant : _____

Licence FFCT N° : _____ Licence Handisport N° : _____

Club : _____ Numéro Club FFCT : _____

Je participe avec un VAE : OUI-NON Batterie intégrée : OUI-NON

Coût du séjour : **600 euros** Nombre de Places : **60**

L'Hébergement sera collectif au Lycée CARNOT centre-ville (Navette) linge de toilette et draps non fournis.

Chambre PMR - Ascenseur - Chambre de 2 à 4 lits (90x180) pas de lit à étage - Petit déjeuner sur place.

Je règle au titre d'acompte la somme de **150 euros** à l'ordre du Comité Régional AUVERGNE RHONE ALPES de Cyclotourisme. L'inscription sera prise en compte à réception du bulletin d'inscription et de l'acompte de **150 euros à envoyer au plus tard avant le 15 Mars 2024.**

Le solde, d'un montant de 450 euros, valant inscription définitive, est à envoyer au plus tard le 15 juin 2024. Le chèque du solde sera mis en encaissement à compter du 15 juin 2024. Les chèques vacances sont acceptés.

Autre possibilité Règlement par Virement suivant IBAN du CoReg : OUI NON

Date du Virement :

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

INFORMATIONS UTILES

Hébergement : Lycée Hippolyte Carnot 8 Rue Buffon 42328 Roanne cedex

Venez découvrir et profiter des parcours de la 85eme Semaine Fédérale de Cyclotourisme 2024 :

- LE BEAUJOLAIS VERT DE LA LOIRE AU CANAL
- GORGES DE LA LOIRE ET PLAINE DU FOREZ
- LES MONTS DE LA MADELEINE
- JOURNEE CYCLO-FESTIVE
- DECOUVERTE DU BRIONNAIS
- BOURBONNAIS ET COTE ROANNAISE

Programme complet à consulter via le lien suivant :

http://www.roannais-tourisme.com/wp-content/uploads/2023/09/livret_roanne20230704_32p-BAT.pdf

Vous allez rouler sur les parcours en étoile au départ de la Permanence implantée au **Scarabee, rue du Marcelet, 42153 RIORGES**

Un entrainement minimum est requis pour profiter au maximum de votre séjour et de cette belle région.

Le tarif comprend l'hébergement en pension complète du dîner du 1er jour au petit-déjeuner du dernier jour, les ravitos au point d'accueil, la taxe de séjour.

Les Dîners seront pris au Scarabee. Navette possible jusqu'à 23H.

Parking Vélo Sécurisé : L'entrée du Lycée est également Sécurisée.

Pour un paiement par chèque :

Le bulletin d'inscription et le chèque sont à envoyer au **Comité Régional Auvergne-Rhône-Alpes de Cyclotourisme Maison Régionale des Sports - 68, Avenue Tony Garnier 69007 LYON**

Pour un Règlement par Virement : Le N° IBAN du CoReg AuRA Cyclotourisme est le suivant **FR76 1027 8073 5700 0206 6700 138 sur le CREDIT MUTUEL**

Ne pas oublier d'envoyer son bulletin d'inscription à l'adresse ci-dessus.

Accompagné du règlement ci-joint (conditions du séjour) :

Règles de fonctionnement sur votre participation au séjour COREG AURA Semaine internationale de Cyclotourisme de ROANNE

Cette semaine Sport Pour Tous Handicap est organisée du 20 au 28 Juillet 2024 dans le cadre de la semaine internationale de Cyclotourisme, en collaboration avec la commission Sport Santé Accueil des personnes en situation de Handicap de la Fédération Française de Cyclotourisme.

Vous devrez être licencié FFCT ou licencié Handisport.

Vous serez hébergés en hébergement collectif.
Vous devrez vous soumettre aux règles de sécurité pendant votre séjour.

Vous allez partager les parcours de la semaine fédérale avec de nombreux cyclotouristes, vous devrez respecter les règles de sécurité et le code de la route.

J'ai lu et J'accepte ce règlement :

A : _____ le : _____ Signature : _____

.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom ; _____ Prénom ; _____

Contact :