

**BULLETIN D'INSCRIPTION\***  
**10<sup>ème</sup> Raid VTT/ MICHEL PLAS**

**Du 15 juin au 21 juin 2024**

**\*Ecrire lisiblement**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : F M  
N° de licence FFCT\* : ..... \* **il est obligatoire d'être licencié FFCT.**  
Club n° : ..... Nom du club : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. Domicile : ..... Portable : .....  
E-mail : .....  
Mode déplacement : VTT\* VTTAE\* \*Entourez le mode de déplacement  
Demande son inscription au raid VTT intitulé : 10<sup>ème</sup> Raid VTT / MICHEL PLAS  
Départ : LOGIS HÔTEL LE CHATARD 1 allée du MAS 69490 SARCEY  
Arrivée : LOGIS HÔTEL LE CHATARD 1 allée du MAS 69490 SARCEY  
**Coût du séjour : 600 € Mode de règlement : Chèque bancaire ou virement d'un montant de 300 €**

**(acompte) accompagné** de la photocopie de la **licence FFCT 2024** et à l'ordre du **Comité régional Auvergne – Rhône-Alpes de cyclotourisme**

**A envoyer à : MAISON DES SPORTS 68 Avenue Tony Garnier CS 21001 69304 LYON Cedex 07**  
L'acompte sera encaissé à titre de réservation. Le solde, soit **300 €** valant inscription définitive est à envoyer au plus tard le **30 mai 2024 au responsable inscription secrétaire Auvergne Rhône Alpes Perrine MOLIERE**

**Précisions :**

*Le raid est ouvert à **32 participants**. En conséquence seules les 32 premières inscriptions seront validées (le cachet de la poste faisant foi). Une liste d'attente sera mise en place si nécessaire. Le nombre minimum de participants est fixé à **25 participants**.*

*Les inscriptions ne seront effectives qu'à réception du bulletin dûment rempli et accompagné de l'acompte et de la copie de la **licence FFCT 2024** Les inscriptions seront closes le **20 mai 2024***

**Assurances :**

**IMPORTANT :** Si vous souhaitez souscrire l'assurance annulation de séjour, le formulaire mutuaide-Fédération Française de Cyclotourisme ci-joint (voir catalogue 2024 Séjours & voyages à vélo de la Fédération Française de Cyclotourisme) doit être envoyé rempli et **IMPERATIVEMENT** mis dans la même enveloppe que le bulletin d'inscription, accompagné du chèque de x € en fonction de l'assurance choisie (libellé à l'ordre de la Fédération Française de Cyclotourisme)

**ATTENTION :** Accident corporel-Rapatriement : la licence " Mini-braquet " ne comporte pas ces garanties. En conséquence ceux qui n'auront pas opté pour la formule " Petit braquet " ou " Grand braquet " devront présenter obligatoirement une attestation nominative d'assistance/rapatriement et maladie.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs imprimés dans la plaquette présentant le RAID VTT, qui font partie intégrante de la présente réservation. Je certifie exacts les renseignements fournis.

A : .....le.....Signature :

**Contact : Emmanuel BOUDRY / 0629463015 [auvergnerhonealpes-vtt@ffvelo.fr](mailto:auvergnerhonealpes-vtt@ffvelo.fr)**

**TAILLE DU MAILLOT S M L XL**

# 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 : **10ème Raid VTT - Michel PLAS** ..... Date de départ : **15 JUIN 2024** .....

## 1 ASSURANCE ANNULATION\* (voir Notice d'information)

Je souscris à la garantie " **Assurance annulation contrat n° 8537** " fixée à 4,33 % du prix du voyage  
 Tarif du séjour : 600 € x 4,33 % (*arrondi à l'euro supérieur*)

26 €

**OU**

Je souscris à la garantie " **Assurance annulation multirisques contrat n° 8538** " fixée à 7,84 % du prix du voyage  
 Tarif du séjour : 600 € x 7,84 % (*arrondi à l'euro supérieur*)

47 €

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	<b>9,50 €</b>	<b>19 €</b>	<b>28 €</b>	<b>38 €</b>

**+**

€

**=**

€

Fait à .....  
 Le : .....

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

**Signature obligatoire du souscripteur**

Une copie est à conserver par le souscripteur.