

BULLETIN D'INSCRIPTION - SUR PLACE
CYCLOMONTAGNARDE DE LIMOUX EN PYRENEES AUDOISES 2025

AFFILIATION FFCT

Je suis licencié(e) **FFCT** N° de Licence : N° fédéral du club :

Je suis non licencié(e) **FFCT**

COORDONNEES (écrivez **LISIBLEMENT**, nom et prénom en majuscules)

M Mme Nom :

Prénom : Date de naissance :/...../..... (format : JJ/MM/AAAA)

Adresse : N° Rue

Code Postal : Ville : Pays :

Tél fixe : Tél mobile :

E-mail (**Obligatoire**) : @

Personne à prévenir en cas d'accident (Obligatoire)- Nom et téléphone :

CHOIX DE PARCOURS

Cyclomontagnarde formule "**RANDONNEUR**" (sur 1 jour) : parcours CM parcours CM Option+

Cyclomontagnarde formule "**TOURISTE**" (sur 2 jours) : parcours CM parcours CM Option+

Randonnée "**SOLO1**" du Samedi : parcours Corbières

Randonnée "**SOLO2**" du Dimanche : parcours Haute-Vallée parcours Haute-Vallée Option+

INSCRIPTION & TARIFS

Pour l'inscription sur place, quel que soit le parcours retenu, le Plateau Repas (non réservé à l'avance n'est pas inclus)
Cette option est ouverte dans la limite des plateaux en plus prévus.

CM Randonneur et Touriste (même tarif option Pailhères)	35 €	50 €	
CM Conjoint FFCT "Licence Famille" (plateau repas du dimanche inclus)	30 €		
Randonnée SOLO1 du Samedi OU SOLO2 du Dimanche (pas de cumul possible)	20 €	25 €	
Randonnées Moins de 18 ans (hors plateau repas du dimanche)	5 €	5 €	
Inscription pour la journée adhérent du Cyclo Club Limoux	5 €	5 €	

TARIFS PRESTATIONS FACULTATIVES

Plateau repas du midi pour inscription du Dimanche Dans la limite disponible	15 €	
Petit déjeuner du samedi matin au lycée Saint-Joseph	8 €	

- J'accepte le règlement des CycloMontagnardes
- J'utiliserai un vélo électrique (VAE) (cocher si oui)
- J'autorise à recevoir des informations de la part des organisateurs.

TOTAL	
--------------	--

Pour les non licenciés FFCT :

Je déclare être en possession d'un certificat médical de moins de 12 mois de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme ou cyclisme en compétition.

Pour les moins de 18 ans :

Je m'engage à être accompagné d'un représentant légal ou en son absence à présenter une autorisation lors du retrait du dossard.

PAIEMENT Rappeler **Nom** et **CM2025Limoux**

- Par chèque bancaire à l'ordre de "**Cyclo Club Limoux**"
- Par virement sur le compte : **IBAN** : FR76 1027 8079 5000 0117 7704 576
BIC : CMCIFR2A

Fait à :
le :
Signature