



INSCRIPTION COURSE ENFANT

INFOS MOTOR EVENTS :
date de validation du dossier

2018

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT / PARTICIPANT INFORMATION

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT:		AGE:	
ENFANT 2		AGE:	
ENFANT 3		AGE:	

LA COURSE EST OUVERTE AUX ENFANTS DE 5 A 15 ANS

Nom, Prénom du responsable légal <i>Name, 1st name of Guardian (CIVILITE, Rayer la mention inutile)</i>	M MME	
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>		
E-mail : xx@xx.xx		
Adresse : <i>Address</i>		
Complément Adresse : <i>Complementary Address</i>		
Code Postal / ZIP Code :		Ville / City :
Pays / Country :		

SELECTIONNEZ VOTRE NOMBRE D'INSCRIPTIONS / SELECT THE AMOUNT OF SUBSCRIPTIONS REQUIRED

	TARIF	NOMBRE
1 PASS COURSE ENFANT	5 €	

**Prix par personne TVA à 20% incluse / Price per person, 20% VAT included*

Retrouvez toutes les modalités d'inscriptions sur : www.evenementvelo.fr / Check all the registrations modalities on our web site

MOYEN DE PAIEMENT (Cochez votre moyen de paiement) / PAYMENT METHOD (tick your Payment Method)

Après avoir renvoyé votre formulaire d'inscription complété, vous recevrez dans les plus brefs délais par e-mail la facture détaillée avec le montant total des droits d'inscription à régler.

After having sent your completed registration, you will receive by email the detailed bill with the details of the entry fees to pay.

Votre inscription ne sera prise en compte qu'à réception du paiement complet des droits d'inscription. *Your Subscription will be taken into account when the entry fees will have been received.*

Paiement par chèque <i>PAYMENT BY CHECK</i>	Chèque à l'ordre du Vélo Club CPR et à envoyer à l'adresse suivante: <i>Check at the order of the Velo Club CPR and to be sent at the following address:</i> Vélo Club CPR 2760 Route des Hauts du Camp, RDN8, 83330 Le Castellet – France	
Paiement par virement bancaire <i>PAYMENT BY BANK TRANSFER</i>	Coordonnées bancaires : <i>Bank informations of the Vélo Club CPR :</i> BIC : SOGEFRPP / IBAN : R76 3000 3015 9900 0372 6040 941 Banque: Société Générale – 1085 Avenue des Paluds - 13400 AUBAGNE – France IMPORTANT / TAKE CARE: Il est impératif de libeller "RUNNING" / <i>It is imperative to label the transfer "RUNNING"</i>	

BON DE COMMANDE

Formulaire d'inscription pour la COURSE ENFANT de l'EVENEMENT VELO à compléter, signer et renvoyer par e-mail à info@evenementvelo.fr ou par courrier à

Vélo Club CPR Evemenet Vélo 2760 Route des Hauts du Camp, RDN8, 83330 Le Castellet - FRANCE

TEL : +33 (0)4 42 840 841 - <http://www.evenementvelo.fr>

Registration form for the CHILDREN RACE of the EVENEMENT VELO to be filled, signed and sent by e-mail to info@evenementvelo.fr or by post at

Vélo Club CPR Evemenet Vélo 2760 Route des Hauts du Camp, RDN8, 83330 Le Castellet - FRANCE

Nom / Family Name		Prénom / 1st name	
	SIGNATURE Précédée de la mention Lu et approuvé		