

L'ÉQUIPE DE L'ÉVÈNEMENT VÉLO 2018 VOUS SIMPLIFIE LA VIE ! / THE "EVENEMENT VELO 2018" TEAM MAKES YOUR LIFE EASIER !

Nous vous proposons de remplir une fiche d'engagement simplifiée :

We offer you a simplified registration form to complete :

La démarche à suivre est très simple : / The procedure to follow is very simple :

- 1. Renseigner les informations du capitaine / 1. Complete the captain information**
- 2. Indiquer la catégorie souhaitée (solo, duo, quatre, x6, x8) / 2. Indicate the desired category (solo, duo, quattro, x6, x8)**
- 3. Compléter les noms de vos co-équipiers, si vous ne disposez pas de la totalité des informations, vous pourrez modifier ou compléter votre dossier jusqu'au 31 Janvier !**
3. Complete the family name of your riders, if you do not have all the information, you will be able to make modifications or complete your registration until January 31st !
- 4. Procéder au paiement afin de valider votre inscription / 4. Make the payment in order to validate your registration**

INFORMATIONS SUR LE CAPITAINE DE L'EQUIPE / TEAM CAPTAIN INFORMATION

Nom, Prénom du Capitaine de l'équipe : <i>Name, 1st name of the Team Captain</i> <i>(CIVILITE, Rayer la mention inutile)</i>	MR.			
	MME			
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>				
E-mail : xx@xx.xx				
Adresse du Capitaine : <i>Captain Address</i>				
Complément Adresse : <i>Complementary Address</i>				
Code Postal / ZIP Code :		Ville / City :		
Pays / Country :				

SELECTIONNEZ VOTRE CATEGORIE / SELECT YOUR CATEGORY

CATEGORIES	Nombre de Coureurs	Ventes Flash*	Tarifs Préférentiels* <i>Preferential rates*</i>	Tarifs Standard* <i>Standard rates*</i>	Tarifs Etudiant* <i>Student rate</i>	Cochez <i>Check</i>
SOLO	1	135 €	145 €	150 €	75 €	
DUO	2	110 €	120 €	130 €	65 €	
QUATTRO	4	95 €	105 €	115 €	57 €	
x6	6	80 €	90 €	100 €	50 €	
x8	8	70 €	75 €	85 €	42 €	
Frais de dossier par équipe / <i>Fees per team</i>		5 €	5 €	5 €	5 €	

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

Les Ventes Flash seront appliqués du 01 Décembre 2017 au 31 Décembre 2017 / The Flash Sales will be applied from the 1st December to the 31st of December 2017

Le tarif Préférentiel sera appliqué du 01 Janvier au 30 Avril 2018 / The Preferential offer will be applied from 1st January to 30th April 2018

Le tarif Standard du 01 Mai jusqu'au 22 Juin 2018 / The Standard offer from the 1st May to the 22 June 2018

Tarif Etudiant valide sur présentation d'une carte étudiante valide en 2018 pour chaque membre de l'équipe / Student rate will be applied if every team member shows a student card valid in 2018.

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

Civilité, Nom, Prénom des membres de l'équipe / Civility, Name, 1st name of the Team Members :

Cycliste N°1 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>		Cycliste N°2 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>	
Date de naissance : <i>Date of birth</i>		Date de naissance : <i>Date of birth</i>	
E-mail : xx@xx.xx		E-mail : xx@xx.xx	
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>		Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>	
Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>		Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>	

Cycliste N°3 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>		Cycliste N°4 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>	
Date de naissance : <i>Date of birth</i>		Date de naissance : <i>Date of birth</i>	
E-mail : xx@xx.xx		E-mail : xx@xx.xx	
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>		Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>	
Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>		Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>	

Cycliste N°5 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>		Cycliste N°6 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>	
Date de naissance : <i>Date of birth</i>		Date de naissance : <i>Date of birth</i>	
E-mail : xx@xx.xx		E-mail : xx@xx.xx	
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>		Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>	
Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>		Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>	

Cycliste N°7 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>		Cycliste N°8 (Civilité, Nom, Prénom) <i>Rider (Civility, Family name, 1st name)</i>	
Date de naissance : <i>Date of birth</i>		Date de naissance : <i>Date of birth</i>	
E-mail : xx@xx.xx		E-mail : xx@xx.xx	
Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>		Téléphone : +xx x xxxxxxxx <i>Phone</i>	
Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>		Participation 2017 (OUI/NON) : <i>2017 Participation (YES/NO)</i>	

DOCUMENT OBLIGATOIRE À FOURNIR / COMPULSORY DOCUMENTS TO PROVIDE

COPIE DE LA LICENCE SPORTIVE POUR CHAQUE PARTICIPANT / COPY OF SPORTS LICENCE OF EACH PARTICIPANT
 Si vous ne possédez pas de licence, merci de joindre un certificat médical / If you don't have a licence, please join a medical certificat

COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DE CHAQUE PARTICIPANT / COPY OF THE ID OF EACH PARTICIPANT

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

Après avoir renvoyé votre formulaire d'inscription complété et effectué votre règlement, vous recevrez dans les plus brefs délais par e-mail la facture détaillée avec le montant total des droits d'inscription régler.
 After having sent your completed registration and paid, you will receive by email the detailed bill with the details of the entry fees paid.

Votre inscription ne sera prise en compte qu'à réception du paiement complet des droits d'inscription. Le paiement doit être effectué pour toute l'équipe par 1 seule personne.
 Your Subscription will be taken into account when the entry fees will have been received. The payment must be done by 1 person on behalf of the whole team.

PAIEMENT PAR CHÈQUE <i>PAYMENT BY CHEQUE</i>	Chèque à l'ordre de "VELO CLUB CPR" et à envoyer à l'adresse suivante: Check at the order of "VELO CLUB CPR" and to be sent at the following address: 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 VELO CLUB CPR : Bank informations of the VELO CLUB CPR : SWIFT : SOGEFRPP IBAN : FR76 3000 3015 9900 0372 6040 941 Banque / Bank : Société Générale IMPORTANT / TAKE CARE Il est impératif de libeller "ENDURANCE DE 24 HEURES" suivi du nom et prénom du capitaine de l'équipe it is imperative to label "24 HOURS ENDURANCE" followed by the name of the Team captain

BON DE COMMANDE / ORDER FORM

Je soussigné, déclare sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont rigoureusement exacts. Cette présente demande fait office de bon de commande. Je reconnais être seul responsable de la validité des documents administratifs requis pour participer à l'EVENEMENT VELO 2018. Je dégage par avance les organisateurs de l'EVENEMENT VELO de toute responsabilité pénale ou civile en cas d'accident corporel ou matériel à l'occasion de celui-ci. Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions de participation et règlement de l'épreuve avant le départ de celle-ci le Dimanche 01 Juillet 2018.

I, the undersigned, declare that to the best of my knowledge all the information provided above is correct. I understand that this demand is considered as an order form. I understand that it is our unique responsibility to ensure that all the documents required to participate in the EVENEMENT VELO 2018 are valid. I release and discharge the organisers of the EVENEMENT VELO 2018 from all legal or civil responsibility in case of bodily or material accident during the EVENEMENT VELO. I declare to have read and accepted the entry conditions and the regulation of the EVENEMENT VELO before the beginning of the event on Sunday 01st July 2018.

Formulaire d'inscription pour l'ENDURANCE DE 24 HEURES 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
Registration form for the 6 HOURS ENDURANCE 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

DATE :		PRÉNOM / FIRST NAME :	
		NOM / FAMILY NAME :	
SIGNATURE Précédée de la mention Lu et approuvé <i>Preceded by read and approved</i>			