

SEJOUR CYCLISTE « CAP PERIGORD 2024 »

Fiche d'inscription

Je, soussigné(e),-----

Domicilié(e)-----

Tél : -----Email :-----

Souhaite inscrire les personnes mentionnées ci-dessous au stage-séjour « Cap Périgord 2024 ».

en pension complète du 5 au 11/05/2023.

J'accepte les conditions mentionnées dans le document de présentation. J'effectue dans les meilleurs délais le paiement de l'acompte de 225€/pers sur le compte IBAN : BE36 0689 3242 7681 pour l'ensemble des personnes reprises avec la communication « acompte Périgord NOM Prénom ».

Je m'engage à payer le solde pour le 17/01/2024 au plus tard. Vous recevrez chaque fois un accusé réception de paiement.

Pendant le séjour-stage, les personnes inscrites ci-dessous s'engagent à respecter le code de la route et dégagent les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident sur la route. En cas de désistement, le remboursement sera calculé au prorata des frais engagés par l'organisateur.



Liste des inscriptions :

NOM	PRENOM	date de naissance	Email	Forfait 7j-6n	Total	acompte	Solde
				525	0	225	300
Totaux du groupe							

Date :

Signature :