

FICHE D'INSCRIPTION STAGE VTT MORVAN

Roussillon en Morvan du 24 au 26 octobre 2022

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____

E-mail : _____

Licencié(e) FFC / Non-licencié(e) (rayer la mention inutile)

Club : _____

N° de licence : _____

Tarifs :

Le tarif comprend l'encadrement par des éducateurs diplômés, l'hébergement et la restauration pour les 3 jours.

- Licenciés FFC : 180 €
- Non-licenciés : 210 €

Règlement à faire par chèque ou par virement au comité régional de cyclisme BFC.

Crédit Mutuel																	
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE																	
Identifiant national de compte bancaire - RIB																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Banque</td> <td style="width: 20%;">Guichet</td> <td style="width: 20%;">N° compte</td> <td style="width: 20%;">Clé</td> <td style="width: 20%;">Devise</td> </tr> <tr> <td>10278</td> <td>08003</td> <td>00018968845</td> <td>76</td> <td>EUR</td> </tr> </table>	Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	10278	08003	00018968845	76	EUR	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Domiciliation</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CCM BESANCON ST CLAUDE</td> </tr> </table>	Domiciliation	CCM BESANCON ST CLAUDE				
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise													
10278	08003	00018968845	76	EUR													
Domiciliation																	
CCM BESANCON ST CLAUDE																	
Identifiant international de compte bancaire																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7">IBAN (International Bank Account Number)</td> </tr> <tr> <td>FR76</td> <td>1027</td> <td>8080</td> <td>0300</td> <td>0189</td> <td>6884</td> <td>576</td> </tr> </table>	IBAN (International Bank Account Number)							FR76	1027	8080	0300	0189	6884	576	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">BIC (Bank Identifier Code)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CMCIFR2A</td> </tr> </table>	BIC (Bank Identifier Code)	CMCIFR2A
IBAN (International Bank Account Number)																	
FR76	1027	8080	0300	0189	6884	576											
BIC (Bank Identifier Code)																	
CMCIFR2A																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Domiciliation</td> </tr> <tr> <td>CCM BESANCON ST CLAUDE</td> </tr> <tr> <td>6 RUE JEAN WYRSCH</td> </tr> <tr> <td>25000 BESANCON</td> </tr> <tr> <td>☎ 0 820 034 917 (Service 0,12 €/min + prix appel)</td> </tr> </table>	Domiciliation	CCM BESANCON ST CLAUDE	6 RUE JEAN WYRSCH	25000 BESANCON	☎ 0 820 034 917 (Service 0,12 €/min + prix appel)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Titulaire du compte (Account Owner)</td> </tr> <tr> <td>COMITE REGIONAL CYCLISME</td> </tr> <tr> <td>BOURGOGNE FRANCHE COMTE</td> </tr> <tr> <td>MAISON REGIONALE DES SPORTS</td> </tr> <tr> <td>3 AVENUE DES MONTBOUCONS</td> </tr> <tr> <td>25000 BESANCON</td> </tr> </table>	Titulaire du compte (Account Owner)	COMITE REGIONAL CYCLISME	BOURGOGNE FRANCHE COMTE	MAISON REGIONALE DES SPORTS	3 AVENUE DES MONTBOUCONS	25000 BESANCON					
Domiciliation																	
CCM BESANCON ST CLAUDE																	
6 RUE JEAN WYRSCH																	
25000 BESANCON																	
☎ 0 820 034 917 (Service 0,12 €/min + prix appel)																	
Titulaire du compte (Account Owner)																	
COMITE REGIONAL CYCLISME																	
BOURGOGNE FRANCHE COMTE																	
MAISON REGIONALE DES SPORTS																	
3 AVENUE DES MONTBOUCONS																	
25000 BESANCON																	
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ																

Matériel :

- VTT en bon état de marche (merci de le vérifier avant le stage)
- 2 chambres à air
- Casque
- Gants

Informations et contact auprès de : Claire Colin, chargée de développement,
06.81.38.54.53 ou c.colin@ffc.fr

Inscriptions à renvoyer par courrier ou par mail pour le 10 octobre au plus tard.

Comité régional de cyclisme Bourgogne Franche-Comté

3 avenue des Montboucons - 25000 Besançon

ffc.bfc.besancon@gmail.com

Fait à : _____ Le : _____

Signature :