

FICHE D'INSCRIPTION
STAGE CYCLO-CROSS
Besançon du 25 au 27 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 :

- Licencié(e) FFC avec hébergement : 150 €
- Licencié(e) FFC sans hébergement : 90 €
- Non-licencié(e) avec hébergement : 180 €
- Non-licencié(e) sans hébergement : 110 €

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					
Banque 10278	Guichet 08003	N° compte 00018968845	Clé 76	Devise EUR	Domiciliation CCM BESANCON ST CLAUDE
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)			BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1027	8080	0300	0189 6884 576	CMCIFR2A
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 :

- Vélo de cyclo-cross en bon état de marche (merci de le vérifier avant le stage)
- 2 chambres à air
- Casque
- Gants
- Chaussures de cales automatiques

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 :