

BULLETIN D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT D'EUROPE DE JOËLETTE

ÉQUIPE			
COUREUR TRANSPORTÉ	Nom : Date de Naissance : Adresse : Code Postal : Tél. :	Prénom : Ville : E-mail :	Sexe :
COUREUR 1 CAPITAINE D'ÉQUIPE	Nom : Date de Naissance : Adresse : Code Postal : Tél. :	Prénom : Ville : E-mail :	Sexe :
COUREUR 2	Nom : Date de Naissance : Adresse : Code Postal : Tél. :	Prénom : Ville : E-mail :	Sexe :
COUREUR 3	Nom : Date de Naissance : Adresse : Code Postal : Tél. :	Prénom : Ville : E-mail :	Sexe :
COUREUR 4	Nom : Date de Naissance : Adresse : Code Postal : Tél. :	Prénom : Ville : E-mail :	Sexe :

JOËLETTE : Équipage AVEC sa Joëlette (70 €) Équipage SANS sa Joëlette (90 €)*

(*) 20 € de participation pour les frais de transport et d'entretien des joëlette mises à disposition par IMCP Loire + chèque de caution 2000 €

Pour les mineurs, signature du représentant légal obligatoire.

Adresse e-mail où seront envoyées la confirmation d'inscription et l'attestation comptable :@.....

PRIX DE L'INSCRIPTION (SANS LE REPAS) :

Équipage AVEC joëlette : 70 euros par équipe

Équipage SANS joëlette : 90 euros par équipe dont 20 € (prêt de joëlette)*

Le prix d'inscription tient compte de l'inscription de toute l'équipe, il inclut les ravitaillements, l'assistance technique, les récompenses à chaque participant.

Chaque participant atteste être couvert par une assurance individuelle accident **et avoir pris connaissance du règlement de la course qu'il doit signer et renvoyer avec le présent bulletin d'inscription.**

PRIX DU PLATEAU REPAS DU SAMEDI MIDI (sur place) : 10 €/ adulte et 7 €/ enfant -12 ans

PRIX DE LA PAELLA PARTIE DU SAMEDI SOIR (soirée festive) : 20 €/ adulte et 10 €/ enfant -12 ans

PIÈCES À JOINDRE AVEC CE BULLETIN DUMENT REMPLI :

- **Certificat médical datant de moins d'un an** à la date de la course (ou copie de licence sportive, de l'année en cours, à une fédération sportive) **pour chaque participant.**
- **Règlement de la course daté et signé.**
 - Paiement par chèque à l'ordre de **IMCP Loire.**
 - autorisation parentale (si participant mineur)

Poster l'ensemble à l'adresse suivante : IMCP LOIRE

39, Avenue de Rochetaillée, 42100-Saint-Etienne

avant le 13 septembre 2019 (cachet de la poste faisant foi)

Pour tout renseignement complémentaire, contacter le 06 08 01 35 57

Courriel : accueil.siege@aimcp-loire.fr

Règlement joint à dater et signer

10/01/2019 11:41

Relevé d'identité bancaire			
CAISSE D EPARGNE LOIRE DROME ARDECHE			
DOMICILIATION : CE LDA ST ETIENNE			
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
14265	00600	08003580235	37
BIC - SWIFT : CEPAFRPP426			
IBAN : FR76 1426 5006 0008 0035 8023 537			
Titulaire du compte : ASSOCIATION IMC LOIRE 39 AVENUE DE ROCHETAILLEE 42100 ST ETIENNE SIRET : 77560256800104			