

# Bulletin d'inscription aux 6 jours cyclo de Vars 2024 (du 30/06 au 05/07)

**ATTENTION !! : Limitation des inscriptions à 200 participants !**

A renvoyer par e-mail à l'adresse : [varsclubdessixcols@gmail.com](mailto:varsclubdessixcols@gmail.com)

Portables : Infos parcours : 06.87.23.22.25. (Denis ROSTOLLAN – Président)  
Infos inscriptions : 06.10.15.27.05. (Francis GARCIN – Trésorier).

**PARTICIPANT :** (licence ou assurance personnelle couvrant la pratique du vélo obligatoire)

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : M F  
Adresse complète : .....  
Téléphone mobile : ..... **E-mail ( obligatoire ) :** .....  
Club : ..... Ligue : .....  
No licence FFV : ..... Autre Fédération ? .....  
Assurance :£\$€ ..... Première année de participation ?.....  
Adresse de résidence durant les 6 jours de Vars .....  
Taille maillot cycliste ( à cocher ) : ...XXS ...XS .....S .....M ....L .....XL..... XXL .....

## **FRAIS D'INSCRIPTION & DE PARTICIPATION :**

*Ils comprennent le cadeau de bienvenue, les ravitaillements mobiles et repas-pique-niques, les véhicules d'assistance, les débriefings et apéros quotidiens, des sorties randonnées pédestres pour les accompagnants des cyclos (Inscriptions souhaitées avec le bulletin ci-joint).*

Licenciés FFV: **190 €** Non licenciés FFV ou autres : **200 €**  
Inscription à la journée à effectuer la veille lors du Briefing (limitée à 2 journées): **40 €**

**CONDITIONS D'ANNULATION:** Nous n'assurons pas les annulations pour raisons médicales ou autres.

Annulation **avant le 1er Mai 2024:** Retenue de 60 €.  
Annulation **avant le 1er Juin 2024:** Retenue de 120 €.  
**A partir du 1<sup>er</sup> juin 2024 :** Retenue de la totalité de l'inscription.

**ROAD-BOOK:** Il sera téléchargeable sur notre site : [www.clubdes6cols.com](http://www.clubdes6cols.com) (site en construction pour fin 2023)

**REGLEMENT :** par virement bancaire en précisant le nom du participant à

« **CLUB DES SIX COLS** » **IBAN : FR76 1130 6000 6266 7142 0605 054** **BIC : AGRIFRPP813**  
(Seules les inscriptions avec bulletin complété, attestation d'assurance fournie et paiement effectué seront confirmées )

INFORMATION : Les cyclos roulent sur route ouverte à la circulation sous leur propre responsabilité.  
Les dénivelés, kilomètres, choix d'itinéraires sont donnés à titre indicatif.

Je reconnais être apte médicalement et physiquement à effectuer le parcours proposé et je m'engage à respecter les décisions des organisateurs.

Fait à ..... le .....Signature :