



Airport Association Olympique Cycliste de Wissous

PARIS – NICE 2024

12 juin – 21 juin

BULLETIN INDIVIDUEL D'ENGAGEMENT

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Code Postal : VILLE :

PAYS :

Date de Naissance : / /

Tailles Maillot : Cuissard : *Veillez tenir compte des correspondances ci-dessous :*

2 = XS / 3 = S / 4 = M / 5 = L / 6 = XL / 7 = XXL / 8 = XXXL

TEL. : POR :

Email :

Profession :

CLUB :

Licence N°

FEDERATION : FFCT UFOLEP FFC FSGT AUTRE

Joindre impérativement la photocopie de votre licence en cours

CERTIFICAT MEDICAL en date du : / / 202 Postérieur au 01/09/2023

Pour les cyclotouristes, un test à l'effort de - de 3 mois au jour du départ est demandé.

Participation antérieure au Paris-Nice OUI NON Si oui, année

Participation antérieure au Paris-Bayonne OUI NON Si oui, année

Information impérative : personne à prévenir en cas d'accident

NOM : PRENOM :

TEL. : POR :

Email :

RETOUR TGV le 22 juin OUI NON (si NON remboursement du billet après le retour)

RETOUR Aix-Les -Bains le 22 juin OUI NON (si NON remboursement du billet après le retour)

Parking Fontainebleau/Aix-Les-Bains. Pas de gratuité accordée comme en 2019. Une information vous sera communiquée concernant le parking à utiliser. D'où la nécessité de vous faire accompagner ou d'envisager le covoiturage.

Paris-Nice Cyclo 2024 – 10 étapes

FINANCEMENT

NOM : PRENOM :

Si vous souhaitez payer à l'organisation par chèque il vous appartient de gérer votre financement en 1, 2, 3 4 voire 5 échéances maximum aux dates indiquées ci-dessous.

Afin que votre engagement soit pris en compte, ce bulletin devra être accompagné impérativement du nombre de chèques en € correspondant à votre financement, non antidatés, libellés à l'ordre de : AAOC PN 2024 et débités aux dates indiquées.

ATTENTION - Une inscription tardive limitera naturellement le nombre d'échéances avec un cumul du montant des versements.

1 ^{er} Versement	450 €	N° de Chèque	Encaissement à l'inscription
2 ^{ème} Versement	385 €	N° de Chèque	Encaissement le 01/10/2023
3 ^{ème} Versement	385€	N° de Chèque	Encaissement le 01/11/2023
4 ^{ème} Versement	385€	N° de Chèque	Encaissement le 01/02/2024
5 ^{ème} Versement	380€	N° de Chèque	Encaissement le 01/04/2024

TOTAL 1985 €

Si vous souhaitez payer par virement à l'organisation (1 seul versement) :

IBAN N° FR76 1027 8062 7900 0213 3450 271...

BIC : CMCIFR2A

BANQUE : CREDIT MUTUEL

LIBELLE : PN24 NOM/PRENOM

(En cas d'annulation avant le 01/04/2024, 470 € resteront acquis à l'organisation et 840 € passé cette date)

HEBERGEMENT

Désirez-vous une chambre single OUI NON

Si OUI, veuillez-vous acquitter d'un supplément de 450 €.

N° de Chèque : Encaissement le **01/04/2024**

Si NON, indiquer le nom de la ou des personnes avec qui vous souhaitez partager la chambre :

1 - NOM : PRENOM :

2 - NOM : PRENOM :

J'autorise le Comité d'Organisation du Paris – Nice Cyclo 2024 à publier mon nom, prénom et image, sur tout support relatif à la manifestation. OUI NON

Veuillez adresser l'ensemble des documents à :

Madame Christine PIPPO 14 Avenue du Val 91420 MORANGIS
Tel : 06 82 07 70 19 Email : paris.nice.cycloaaoc@gmail.com

Ecrire la mention "Lu et approuve"

DATE :/...../202

SIGNATURE

**IMPORTANT : clôture des inscriptions dès que le nombre de 200 cyclistes sera atteint.
Au plus tard le 31 décembre 2023**

Paris-Nice Cyclo 2024 – 7 étapes

FINANCEMENT

NOM : PRENOM :

Si vous souhaitez payer à l'organisation par chèque il vous appartient de gérer votre financement en 1, 2, 3 voire 4 échéances maximum aux dates indiquées ci-dessous.

Afin que votre engagement soit pris en compte, ce bulletin devra être accompagné impérativement du nombre de chèques en € correspondant à votre financement, non antidatés, libellés à l'ordre de : AAOC PN 2024 et débités aux dates indiquées.

1 ^{er} Versement	400€	N° de Chèque	Encaissement à l'inscription
2 ^{ème} Versement	400 €	N° de Chèque	Encaissement le 01/10/2023
3 ^{ème} Versement	400 €	N° de Chèque	Encaissement le 01/11/2023
4 ^{ème} Versement	400 €	N° de Chèque	Encaissement le 01/04/2024
TOTAL	1600 €		

Si vous souhaitez payer par virement à l'organisation (1 seul versement) :

IBAN N° : FR76 1027 8062 7900 0213 3450 271...

BIC : CMCIFR2A

BANQUE : CREDIT MUTUEL

LIBELLE : PN24 NOM/PRENOM

BANQUE :

(En cas d'annulation avant le 01/04/ 2024, 370 € resteront acquis à l'organisation et 630 € passé cette date)

HEBERGEMENT

Désirez-vous une chambre single OUI NON

Si OUI, veuillez-vous acquitter d'un supplément de 315 €.

N° de Chèque : Encaissement le 01/04/2024

Si NON, indiquer le nom de la ou des personnes avec qui vous souhaitez partager la chambre :

1 - NOM : PRENOM :

2 - NOM : PRENOM :

J'autorise le Comité d'Organisation du Paris – Nice Cyclo 2024 à publier mon nom, prénom et image, sur tout support relatif à la manifestation.

OUI NON

Veuillez adresser l'ensemble des documents à :

Madame Christine PIPPO 14 Avenue du Val 91420 MORANGIS
Tel : 06 82 07 70 19 Email : paris.nice.cycloaaoc@gmail.com

Ecrire la mention "Lu et approuve"

DATE : / / 202 SIGNATURE

IMPORTANT : clôture des inscriptions dès que le nombre de 200 cyclistes sera atteint.
Au plus tard le 31 décembre 2023

FACULTATIF
Hébergement à Fontainebleau ou Aix-Les-Bains
La veille du départ

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Code Postal : VILLE :

PAYS : CLUB :

Répondre précisément SVP.

Fontainebleau : Nuit du 11 au 12 Juin 2024 OUI NON Souhaitez-vous ?

Aix-Les-Bains : Nuit du 11 au 12 Juin 2024 OUI NON Souhaitez-vous ?

Nombre de personnes ...	Dîner	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Chambre individuelle + Petit Déjeuner		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Chambre 2 lits + Petit Déjeuner		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Fontainebleau : Nuit du 22 au 23 Juin 2024 OUI NON Souhaitez-vous ?

Aix-Les-Bains : Nuit du 22 au 23 Juin 2024 OUI NON Souhaitez-vous ?

Nombre de personnes ...	Dîner	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Chambre individuelle + Petit Déjeuner		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Chambre 2 lits + Petit Déjeuner		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Je désire partager la chambre avec :

NOM : PRENOM :

Tarifs hébergement par personne en demi-pension (Dîner – Hôtel – Petit déjeuner – Taxe de séjour)
Chambre Single € - Chambre Double ou Twin €

Tarifs hébergement par personne en B&B (Hôtel – Petit déjeuner – Taxe de séjour)
Chambre Single ... € - Chambre Double ou Twin ... €

N° de Chèque : Banque : Montant : €

Encaissement le 01/04/2024 **Les Tarifs seront communiqués très prochainement**

Ecrire la mention "Lu et approuve"

DATE : / / 202..... SIGNATURE

Renseignements auprès de :

Madame Christine PIPPO 14 Avenue du Val 91420 MORANGIS
Tel : 06 82 07 70 19 Email : paris.nice.cycloaoc@gmail.com

ou

Monsieur André LEROUX 10 Rue de La Porte au Roy 91490 MILLY-LA-FORET
Tél. : 01 64 98 88 25 / 06 79 42 32 81 Email : andre.leroux4@wanadoo.fr