



**PARIS – NICE 2017**

**14 juin – 23 juin**

**BULLETIN INDIVIDUEL D'ENGAGEMENT**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

PAYS : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / 19.....

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 : ..... / ..... / 201..... Postérieur au 01/09/2016

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

Participation antécédente au Paris-Nice OUI  NON  Si oui, année .....

Participation antécédente au Paris-Bayonne OUI  NON  Si oui, année .....

**Information impérative : personne à prévenir en cas d'accident**

NOM : ..... PRENOM : .....

TEL : ..... POR : .....

Email : .....

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

Utilisation Parking voitures à Fontainebleau pendant l'épreuve : OUI  NON

# FINANCEMENT

NOM : ..... PRENOM : .....

*Afin que votre engagement soit pris en compte, ce bulletin devra être accompagné impérativement des **5 chèques en € non antidatés, libellés à l'ordre de: AAOC PN 2017 et débités aux dates indiquées.***

1 <sup>er</sup> Versement	350 €	N° de Chèque .....	Encaissement à l'inscription
2 <sup>ème</sup> Versement	300 €	N° de Chèque .....	Encaissement le <b>01/09/2016</b>
3 <sup>ème</sup> Versement	350 €	N° de Chèque .....	Encaissement le <b>01/11/2016</b>
4 <sup>ème</sup> Versement	300 €	N° de Chèque .....	Encaissement le <b>01/02/2017</b>
5 <sup>ème</sup> Versement	350 €	N° de Chèque .....	Encaissement le <b>01/04/2017</b>

**TOTAL** 1650 €

BANQUE : .....

*(En cas d'annulation avant le **01/04/2017**, 350 € resteront acquis à l'organisation et 650 € passé cette date)*

# HEBERGEMENT

Désirez-vous une chambre single OUI  NON

Si OUI, veuillez vous acquitter d'un supplément de 400 €.

N° de Chèque : ..... Encaissement le **01/04/2017**

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 2017 à publier mon nom, prénom et image, sur

tout support relatif à la manifestation. OUI  NON

*Veuillez adresser l'ensemble des documents à :*

Monsieur Alain NEDELEC 39 Rue de La Chesnaie 77176 SAVIGNY-LE-TEMPLE  
Tel : 01 73 51 72 27 Por : 07 77 06 33 34  
Email : [alain.nedelec8@gmail.com](mailto:alain.nedelec8@gmail.com)

Ecrire la mention "Lu et approuve" .....

DATE : ..... / ..... / 201..... SIGNATURE .....

**IMPORTANT** : clôture des inscriptions dès que le nombre de **250 cyclistes** sera atteint.  
Au plus tard le **31 octobre 2016**

# FACULTATIF

## Hébergement à Fontainebleau

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

PAYS : .....

CLUB : .....

**HEBERGEMENT** Nuit du 13 au 14 juin 2017 et (ou) nuit du 24 au 25 juin 2017

Cocher votre choix Hôtel\*\*\*  ou Hôtel \*\*

Répondre précisément SVP.

Nuit du 13 au 14 Juin 2017 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"/>

Nuit du 24 au 25 Juin 2017 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 souhaite partager la chambre avec :**

NOM : ..... PRENOM : .....

***Les hôtels et leurs tarifs vous seront communiqués ultérieurement.***

Ecrire la mention "Lu et approuve" .....

DATE : ..... / ..... / 201..... SIGNATURE .....

Renseignements auprès de :

Monsieur André LEROUX Président du Comité d'Organisation PB 2015  
10 Rue de La Porte au Roy 91490 MILLY-LA-FORET  
Tél. : 01 64 98 88 25 Por : 06 79 42 32 81 Email : [andre.leroux4@wanadoo.fr](mailto:andre.leroux4@wanadoo.fr)  
**ou**  
Monsieur Franck LAVIRON  
17 Rue des Lilas 91600 SAVIGNY-sur-ORGE  
Tél. Por : 06 81 20 34 09 [aaoc.wissous91@orange.fr](mailto:aaoc.wissous91@orange.fr)