Formulaire officiel de pré inscription

CHAMPIONNATS DU MONDE MOUTAIN BIKE MASTERS UCI (XCO) – (DHI)
Pra Loup - France 15-19 AOUT 2007

Pré-inscription possible jusqu'au 8 août 2007, minuit heure de Paris.

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom _____ (en capitales d'imprimerie) Prénom _____

Adresse N° _____ Voie _____

_____
(Complément d'adresse : lieu dit, lotissement, résidence)

Commune _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Pays ……..

E-mail …….@.....

Date de naissance _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

Code UCI _____
(obligatoire)

Numéro de licence _____
(obligatoire)

Catégorie d'âge

☐ 30-34 ☐ 35-39 ☐ 40-44 ☐ 45-49 ☐ 50-54 ☐ 55-59 ☐ 60+

Epreuves (plusieurs choix possibles)	☐ XCO (Cross-country)	30 €
	☐ DHI (Descente)	30 €
	Total :	……. euros

Rappel : Inscription tardive (après le 8 août) : Les inscriptions tardives sont acceptées sur le site jusqu'à 48 heures avant l'épreuve considérée moyennant une pénalité obligatoire de 15 euros.

Mode de paiement

☐ Chèque ☐Visa ☐CB ☐ Master Card ☐ Mandat cash

Chèque ou mandat libellé à l'ordre de **OFFICE DE TOURISME PRALOUP**
puis envoyé à l'adresse suivante :

OFFICE DE TOURISME
CHAMPIONNATS DU MONDE MTB MASTER UCI
BP 8
04400 PRA LOUP France

Attention : les pré inscriptions sont considérés comme définitives, aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d'un certificat médical. Toutefois des frais de dossier d'un montant de 5 euros seront conservés.

Pour tous renseignements complémentaires : Tel : + 33 (0)4 92 84 10 04 Fax + 33 (0)4 92 84 02 93
info@praloup.com www.praloup.com

Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Pour toute demande, adressez vous à l'office de tourisme adresse sus-décrites.

Madame, Monsieur,

Merci de bien vouloir remplir le formulaire suivant et nous le retourner dûment signé, accompagné d'une **photocopie de votre carte d'identité** par fax au **04 92 84 02 93**

Type de carte :

Numéro de carte bancaire : Date d'expiration :

3 derniers chiffres du numéro imprimé au dos

Banque :……..……

Titulaire de la carte (Mr/Mme/Melle) : ……...……...

Adresse du titulaire : ……..……...……...

……..…….

N° de téléphone : …….. Fax : ……..……...……..

Adresse email : ……@……..……

Cochez les épreuves qui vous intéressent

- ☐ XCO (Cross-country) 30 €
- ☐ DHI (Descente) 30 €

Somme à débiter en euros : ……. €

Je confirme mon accord pour débiter la somme de (en lettre) :

……...……

Date :…….. Signature :
« lu et approuvé » (mention manuscrite)

Pour tous renseignements complémentaires : Tel : + 33 (0)4 92 84 10 04 Fax + 33 (0)4 92 84 02 93
info@praloup.com www.praloup.com

Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Pour toute demande, adressez vous à l'office de tourisme adresse sus-décrites.