



12 HEURES DE CHARTRES VELOMOBILE - 2ème édition

Samedi 30 juin & dimanche 1er juillet 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION/REGISTRATION FORM



Cycliste 1/Cyclist 1

Cycliste 2/Cyclist 2

Nom/Name :	<input type="text"/>	Nom/Name :	<input type="text"/>
Prénom/Surname	<input type="text"/>	Prénom/Surname	<input type="text"/>
Adresse/Address:	<input type="text"/>	Adresse/Address:	<input type="text"/>
Code postal/postcode :	<input type="text"/>	Code postal/postcode :	<input type="text"/>
Ville/City:	<input type="text"/>	Ville/City:	<input type="text"/>
Pays/Country:	<input type="text"/>	Pays/Country:	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Birth Date:	<input type="text"/>	Birth Date:	<input type="text"/>
E-mail/E-mail :	<input type="text"/>	E-mail/E-mail :	<input type="text"/>
Numéro de licence*:	<input type="text"/>	Numéro de licence*:	<input type="text"/>
License number*:	<input type="text"/>	License number*:	<input type="text"/>
Club:	<input type="text"/>	Club:	<input type="text"/>
Type de Vélo mobile	<input type="text"/>	Type de Vélo mobile	<input type="text"/>
Make of Velomobile:	<input type="text"/>	Make of Velomobile:	<input type="text"/>
Nom de l'équipe/Name of the team: <input type="text"/>			
Catégorie/category:	Propulsion musculaire <i>Human powered</i> <input type="checkbox"/>	A assistance électrique <i>With e-assist</i> <input type="checkbox"/>	

(*) : Si vous n'êtes pas licencié, fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins d'un an:

(*) : If you are not licensed, provide a medical certificate of capacity to cycling in competition dated less than a year.

Les engagements sont limités à 20 équipes/Registration will be limited to 20 teams

Tarifs des engagements/Rates commitments			Nombre Number
Tarif individuel (€): Individual rate (€):	Adhérent au Vélobile Club de France ou participant non Français. Member of Vélobile Club de France or non-French participant:.	22	
	Non adhérent Français French Non-member:	27	
Montant total: Total amount:			

Je m'inscris aux 12 heures de Chartres vélo mobile / I signed up at "12 heures de Chartres velomobile" :

Date/Date :	<input type="text"/>	Signature/Sign:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------------	----------------------

Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement pour le 01 juin 2018
Registration form to be returned with paiement for June 01, 2018.

A adresser avec votre règlement* à l'adresse ci-dessus ou par courriel à velomobileclubdefrance@laposte.net
To be sent with your payment * the above address or email velomobileclubdefrance@laposte.net

(*)Règlement à l'ordre du Vélobile Club de France par chèque ou par virement (référence bancaire sur demande à velomobileclubdefrance@laposte.net).

(*)Pay to the order of Velomobile Club de France by check or wire (bank reference on request velomobileclubdefrance@laposte.net).

Vélobile Club de France
5, rue des Bruyères
29260 LE FOLGOET - France

Renseignements/information : 00 33 6 30 03 39 72 ou/or velomobileclubdefrance@laposte.net

Informations www.velomobile-France.com/pages/l-association/les-activites.html