

# 3 EME TOUR DU CHER DU COMITE DU CHER FFCT

MERCREDI 10 AU SAMEDI 13 SEPTEMBRE 2014

## PARCOURS

4 ETAPES

Accueil le mardi 9 septembre 2014 à la base de loisirs de Goule à Bessais - le - Fromental

		Distance	Montées	Descentes	
<b>MERCREDI</b>	GOULE - AUBIGNY-SUR-NERE				PAS DE FLECHAGE !
<b>JEUDI</b>	AUBIGNY-SUR-NERE - BOURGES				
<b>VENDREDI</b>	BOURGES - PREVERANGES ( 2 variantes ) Par Dun-sur-Auron Par Chateaufort-sur-Cher				
<b>SAMEDI</b>	PREVERANGES - GOULE				
		<b>Total</b>			

\* Possibilité d'opter pour un trajet plus court avec même point de retrouvailles pour le repas du ... midi !

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM  Prénom   
 Date de naissance :  /  /   
 Numéro de licence FFCT  CLUB   
 Adresse   
 No téléphone fixe   
 No téléphone portable   
 Email(Conseillé)

Souhaite participer au 3 ème Tour du Cher Cyclotouriste organisé par le Comité du Cher FFCT .

La participation \* demandée aux frais d' organisation , d' hébergement et de restauration ( Petit déjeuner , déjeuner et dîner ) est de deux cent vingt euros .

CHOIX	4 JOURS	220 €	3 JOURS	165 €	2 JOURS	110 €	1 JOURNEE	5 €
		<b>Jour d' arrivée</b>						

\* Coût pour une arrivée la veille du départ d' une étape !!!

Pour diminuer le coût , il y aura deux occupants par chambre ( deux lits ) !

Partenaire pour le couchage !

\* Possibilité chambre particulière , supplément 20 euros par jour !!!

Compte tenu de la période d' organisation , les vingt- cinq premières inscriptions seront retenues d' après la date d' envoi du courrier au codep 18 , à l'adresse ci-dessous , contenant l' acompte de cent euros libellé à l' ordre du COMITE DU CHER DE CYCLOTOURISME FFCT .

Celui- ci sera débité à partir du 1er MAI 2014 .

**NB:**

L' âge minimum requis est de dix - huit dans l' année .

En fonction des possibilités d' accueil , le nombre de participants pourra être augmenté !

Le solde de cent vingt euros devra être transmis avant le 1er Septembre 2014.

à GILET Noel 17 Rue du Docteur Armand Besson 18000 BOURGES

Signature précédée de la mention " lu et approuvé "

**Document à fournir :**

- Certificat médical autorisant la pratique du cyclotourisme

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 201.

INSCRIPTION ENREGISTREE SOUS LE NUMERO

LE

.. / .. / .. . . . . .