

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR L'ETOILE DES DEUX SAVOIES

Nom (en majuscules) :-----

Prénom :-----

Adresse: -----

Code postal:-----Ville:-----Pays:-----

Date de naissance :

Profession (facultatif):

Tél portable :

Email :

Avez-vous participé à la cyclo des Grandes Alpes :-----

Sinon, quelle est votre expérience vélo montagne :-----

Hébergement dans un très beau centre de vacances « le pré du lac » par chambre de 2 à St Jorioz (au bord du lac d'Annecy) avec piscine extérieure + piste cyclable faisant le tour du lac (46 km)

Petit déjeuner sur place en libre-service

Repas de midi servit sous forme d'un buffet froid d'arrivée

Ravitaillement sucré et salé à mi-parcours

Les soins massage

Le mécano

La voiture balai

Envoyer un chèque d'un montant de 350€ pour votre participation à l'étoile des 2 Savoies du jeudi 10/5 au dimanche 13/5 comprenant les 4 nuits + 4 petits déjeuners + 4 repas du soir + 4 buffets froid d'arrivée + 4 ravitaillements à mi parcours + massage à l'arrivée + présence du mécano + produit local offert + visite

Adresse :Philippe Delachenal

Association parcourir et découvrir

200 rue des ponants 73250 St Pierre d'Albigny

Mail : philippe@cyclodesgrandesalpes.fr

Tél : 06 19 60 93 09

J'accepte le règlement de l'épreuve qui vous sera précisé sur le site

Date-----

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

-