

DEMANDE D'INSCRIPTION SEJOUR



Vous pouvez nous faire parvenir le présent formulaire à l'adresse postale :

COL CYCLIING ADDICTION -
4930, route des Pindats
64290- BOSDARROS - France

Ou par mail à l'adresse : contact@col-cycling-addiction.com

Accompagné de votre chèque d'inscription (uniquement tiré sur une banque française) ou de votre attestation de virement bancaire.

ATTENTION : en cas d'inscription d'un groupe, remplir 1 formulaire pour chaque personne.

Prénom _____

Nom _____

Nationalité _____

Email _____

Téléphone _____

Adresse (N°, rue, bâtiment, escalier) _____

Ville _____

Code postal _____

Pays _____

Séjour choisi _____

Date du départ du séjour _____

Si groupe : nom du référent du groupe _____

IMPORTANT : pour l'inscription à nos voyages il est indispensable de posséder une assurance couvrant : avance des frais médicaux, frais de secours et rapatriement.

Si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance sanitaire, secours et rapatriement proposée par Col Cycling Addiction, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées de votre contrat d'assurance :

N° de contrat _____

Compagnie d'assurance _____

N° de téléphone de la ligne d'assistance 24h/24 _____

Je souhaite souscrire l'assurance multirisque (AVA TOURIST CARD)

Je souhaite souscrire l'assurance assistance sanitaire, secours et rapatriement (AVA CARTE SANTE)

Je souhaite souscrire l'assurance annulation (AVA ZAP VOYAGE)

Message

(communiqués nous : besoin d'un vélo de location, taille. Souhaite de privatiser le séjour. Végétarien / allergies alimentaires, autres.....)

Conditions d'inscription (joindre un chèque bancaire ou preuve de virement bancaire) :

- Acompte : 30 % à l'inscription. L'acompte ne prend pas en compte les éventuelles assurances et assistances demandées. Après règlement de celui-ci, vous recevrez une facture prenant en compte leur montant précis.
- Solde : à nous envoyer au plus tard 45 jours avant le départ sans rappel de notre part.

- Vous trouverez les conditions de réservation, changement et annulation dans la fiche « Conditions de vente ».

Personne à prévenir en cas d'accident :

M . / Mme

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____

Pays _____

Téléphone _____

Votre niveau de pratique

Niveau 1	Vous pratiquez le vélo de route en moyenne une fois par semaine, pendant une partie de l'année.	De 40 à 70 km par sortie avec des dénivelés positifs maximum de 800 m.
Niveau 2	Vous avez une bonne condition physique et vous pratiquez régulièrement le vélo de route.	De 60 à 100 km avec des dénivelés positifs maximum de 1500 m.
Niveau 3	Le vélo de route c'est votre passion! Vous avez une très bonne condition physique et vous pratiquez au moins 1 fois par semaine sur de longues distances.	Plus de 100 km par sortie où le dénivelé ne vous fera pas peur ! Plus de 1500 m de dénivelé positif cumulé par sortie.