

# BULLETIN D'INSCRIPTION GUADELOUPE

Nom (en majuscules) : .....

Prénom : .....

Adresse: .....

Code postal:..... Ville:..... Pays:.....

Date de naissance : .....

Profession (facultatif): .....

Tél portable : .....

Email :.....@.....

Je viens avec mon/ma conjoint(e) : OUI / NON

Si Oui, Nom/Prénom : .....

Compris dans la formule :

- Transport Aéroport – Lieu hébergement (Aller/Retour).
- 9 Nuitées
- Tous les repas du soir \*
- Les repas de midi seront servis sous forme de buffet froid.
- Petit déjeuner
- Kiné

Tarif : 1100 euros

J'accepte les conditions de l'épreuve. (Conditions générales disponibles sur [www.cyclodesgrandesalpes.com](http://www.cyclodesgrandesalpes.com))

Date-----

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

—

Adresse :Philippe Delachenal

Association parcourir et découvrir

200 rue des ponants 73250 St Pierre d'Albigny

Mail : [philippe@cyclodesgrandesalpes.fr](mailto:philippe@cyclodesgrandesalpes.fr)

Tél : 06 19 60 93 09

\*Le repas du soir de la journée de repos n'est pas inclus. Il est cependant disponible en option.