

# FICHE DE RÉSERVATION

## CHAMPIONNAT NATIONAL CYCLISTE 2013 - du 5 au 8 Septembre – BADONVILLER 54-

**A.T.S.C.A.F. de .....**  
*Nom, adresse administrative, N° de téléphone, e-mail, du responsable de la délégation*

Composition de la Délégation  
Inscrire ici tous les PARTICIPANTS

| <b>Financiers :</b><br><b>E</b><br><b>Non</b><br><b>financier :</b><br><b>NF</b><br><b>Accompag</b><br><b>A</b> | NOM Prénom | Coordonnées administratives complètes<br>(TRES IMPORTANT) |                                           | Sexe | Date de Naissance | N° de Carte ATSCAF | Licencié FFC, UFOLEP, FSGT, Non licencié | Si vous souhaitez être regroupé avec une délégation, merci de préciser laquelle |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------|-------------------|--------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                 |            | Adresse précise                                           | N° de tel portable et Mail indispensables |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |
|                                                                                                                 |            |                                                           |                                           |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |
|                                                                                                                 |            |                                                           |                                           |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |
|                                                                                                                 |            |                                                           |                                           |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |
|                                                                                                                 |            |                                                           |                                           |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |
|                                                                                                                 |            |                                                           |                                           |      |                   |                    |                                          |                                                                                 |

Tarifs Compétiteurs financiers du jeudi 5 au dimanche 8 Septembre : 125 € x..... = .....€

Tarifs Compétiteurs Non financiers du jeudi 5 au dimanche 8 Septembre : 150 € x..... = .....€

Tarifs Accompagnateurs non Compétiteurs du jeudi 5 au dimanche 8 Septembre : 140 € x..... = .....€

courses uniquement: 40 € x..... = .....€

TOTAL : .....€

**Fiche à retourner à :**  
**A.T.S.C.A.F. Fédérale- Secteur des Sports – 67 rue Barbès – BP 80001 - 94201 - IVRY-SUR-SEIN E**  
**Pour le 15 Juin 2013 au plus tard**  
**Accompagnée d'un Chèque pour le règlement intégral au nom de L'ATSCAF Fédérale et du certificat médical**