





BULLETIN D'INSCRIPTION (s) pour le (s) repas

(Date limite le 10 Avril 2023)

Responsable : M. MACCOTTA Robert Tel : 06.10.65.85.79

Nom & Prénom : ..... Nom & Prénom.....

Nom & Prénom: ..... Nom & Prénom.....

Adhérent CRA :  Sympathisant CRA :  Accompagnant CRA :

Nombre de repas : .....soit 5 € x ..... = ..... € (1)

---

Non Adhérent CRA :  Club : ..... ou Autre :

Nombre de repas : .....soit 7 € x ..... = ..... € (1)

Joindre un chèque d'un montant de .....€ (1) à l'ordre de : Cyclo Randonneur Albigeois.

Adresse : M.MACCOTTA Robert.....63 Bis Chemin de l'Albaret 81160 ST JUERY

---

La réservation ne sera effective, qu'après réception du bulletin d'inscription et accompagné du règlement par chèque.