

BULLETIN D'ENGAGEMENT Merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules

RENSEIGNEMENTS

Equipe de l'U.D.S.P :

Ville de départ Nombre de kilomètres prévus :

Résumé du parcours prévu (itinéraire, étapes, dates prévues) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RESPONSABLE DE L'EQUIPE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Portable

E-mail :@.....

Signature du responsable et précédé de la mention manuscrite « Ayant pris connaissance du règlement » :

LE COUT PRESTATION :

Désignation	Nombre de coureurs	Montant	Nombre accompagnateur	Montant	Nombre de Panier Repas	Montant	Total
12 ^{ème} défi vélo 2025		13,00 €		7,00 €		6,00 €	

Toute demande d'engagement de l'équipe doit obligatoire être accompagnée d'un chèque ou virement, libellé à l'ordre de la CFCSPF Défi vélo Le Mans 2025.

Titulaire du compte : CFCSPF au Crédit Mutuel Centre Commercial Family Village 78410 Aubergenville

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	06110	00020357201	65	CCM AUBERGENVILLE

identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)	BIC (Bank Identification Code)
FR76 1027 8061 1000 0203 5720 165	CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE ► ASS CFCSP
ACCOUNT OWNER 12 RUE SAULNIER
78410 BOUAFLE