**Samedi 27 & Dimanche 28 Avril 2019.**

**Le Printemps du Pays Cathare.**

**LASTOURS**

**Inscription Repas.**

**Inscriptions jusqu’au 21.Avril.2019 inclus.**

Le CoDep 11 FFVélo compte toujours sur vous pour motiver vos troupes et assurer

 le succès de ce week-end de Cyclotourisme Audois.

*Veuillez regrouper les inscriptions de vos adhérents sur le bulletin ci-dessous et le retourner avec le chèque correspondant établi à l’ordre du* :

**Comité Départemental de Cyclotourisme** **de l’Aude** à

**Anne DEFEZ 3, rue du Pountil 11220 MONTLAUR: Tél. 06 79 43 42 54**

annedefez.sec.codep11ffv@gmail.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Club** | ***Nombres de Repas retenus*** | ***Nombres de Repas retenus*** |  |
|  | Club ................................................... | **Samedi.27.04.2019****10 €** | **Dimanche.28.04.2019****18 €** | **TOTAL** |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |
| Nom - Prénom |  |  |  |  |

Ci-joint Chèque correspondant établi à l**’ordre** du **Comité Départemental de Cyclotourisme**

A…………………………………………………… Le……………………………………………………………

***Comme chaque année la participation devra être connue assez à l’avance pour régler tous les problèmes liés au nombre de participants.***

***Je vous demanderai donc de faire connaître dans les délais votre participation***

***. Par avance Merci.***

***CODEP11 FFVélo***

Comité Départemental de l’Aude / Fédération Française de Cyclotourisme