

# EUROCYCLING À LIMBOURG (Belgique) du 06 au 09 septembre 2018



La FASBF propose à ses adhérents agents et ayants droit majeurs de la Banque de France, de prendre part à l'Eurocycling qui se déroulera à Limbourg.

## PROGRAMME PRÉVISIONNEL :

### Jeudi 06 septembre :

- Arrivée des délégations à partir de 18h00
- Dîner

### Vendredi 07 septembre :

- Course « contre la montre » le matin

### Samedi 08 septembre :

- Course de 90 km pour les rouleurs à moins de 26km/h
- Course de 145 km pour les rouleurs à plus de 26km/h
- Dîner de gala

### Dimanche 09 septembre :

- Départ avant 9h00 des participants

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

### Le prix comprend :

- La participation aux épreuves
- L'hébergement en pension complète et en chambre double pour 3 nuits. (chambre individuelle +150€)

### Transport :

Remboursement des frais pour le regroupement sur Paris, suivant les règles de financement des rencontres internationales soit 0,06 € du kilomètre du lieu de départ (unité administrative) à Paris.

Paris-Limbourg en minibus avec remorque vélos.

### Frais d'annulation :

en cas de non prise en charge par l'assurance : entre le 20 avril et le 11 juin : 80€ - à partir du 12 juin : la totalité.

Location de  
vélo (BMC)  
sur place :  
100€

INSCRIPTION			350 €
Licence FFSE (obligatoire)			20 €
Assurance annulation (facultative)			7 €
<b>TOTAL</b>			<b>377 €</b>

## **BULLETIN D'INSCRIPTION - EUROCYCLING**

à retourner **avant le 13 avril 2018** à :

FASBF 81-1657 - 4 rue Marsollier - 75002 PARIS

Tel : 01 42 92 50 92 - Email : [fasbf@fasbf.com](mailto:fasbf@fasbf.com)

NOM ..... PRÉNOM : .....

MATRICULE : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

SERVICE : ..... Code Courrier et N° UA : .....

Tel bureau : ..... Tel domicile : ..... Tel portable .....

Email : .....

Je souscris à l'assurance annulation :      **OUI**      **NON**

Date :...../...../.....

Vu, le Président de l'ASBF régionale :

Signature :

**Votre participation sera prélevée sur votre compte bancaire fin juillet et fin août 2018.**

Nous vous demandons de bien vouloir retourner ce bulletin dûment rempli accompagné **d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du vélo en compétition.**

