



**LES 5èmes ASSISES EUROPEENNES DU CYCLOSPORT  
Sabinanigo (Aragon) Espagne**

**Samedi 24 et Dimanche 25 Janvier 2009**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION/REGISTRATION FORM**

---

**NOM/NAME:  
PRENOM/SURNAME:  
STRUCTURE/COMPANY:  
ADRESSE:**

**Tel/PHONE:  
Email:  
Site Internet/Website:**

---

**PRATIQUANT/ORGANISATEUR D'EPREUVE/MEDIA/PRESTATAIRE DE  
SERVICES/INSTANCES SPORTIVES/COLLECTIVITES/SECTEUR DU  
TOURISME/AUTRES...**

**RIDER/EVENT ORGANIZER/MEDIA/TECHNICAL PROVIDER/SPORT  
FEDERATION/TOURISM/OTHERS...**

**(S.V.P, préciser et rayer les mentions inutiles.)**

**(Please, note and delete as appropriate.)**

**VOYAGE DE GROUPE EN AUTOCAR SPECIAL:**

**# Je voyagerai par l'autocar de l'organisation. OUI/NON**

**Départ et Arrivée à Lyon.**

**Escales à Valence, Avignon, Montpellier, Toulouse, Pau.**

**# I'll travel with the meeting Bus. Start and Arrival in Lyon. YES/NO**

**Stops at Valence, Avignon, Montpellier, Toulouse, Pau.**

**VOYAGE ALLER: Départ de Lyon > Lieu précisé ultérieurement. Vendredi 23 Janvier.**

**10 h 30**

**Escale à Valence: Lieu précisé ultérieurement. 12 h/12 h 15**

**Escale à Orange: Lieu précisé ultérieurement. 13 h 15/13 h 30**

**Escale à Montpellier: Lieu précisé ultérieurement. 15 h/15 h 30**

**Escale à Toulouse: Lieu précisé ultérieurement. 16 h 30/17 h**

**Escale à Pau: Lieu précisé ultérieurement. 18 h 30/19 h**

**Arrivée à Sabinanigo: 20 h 30**

**VOYAGE RETOUR:** Départ de Sabinanigo > Dimanche 25 janvier .12 h  
Escales identiques au voyage Aller.

**COUT DU VOYAGE:** Base de 30 personnes  
**COST OF THE TRIP:**Base of 30 Pax

**LYON: 150 Euros/Personne**  
**VALENCE: 150 Euros/Personne**  
**ORANGE: 150 Euros/Personne**  
**MONTPELLIER: 120 Euros/Personne**  
**TOULOUSE: 100 Euros/Personne**  
**PAU: 70 Euros/Personne**

**HEBERGEMENT:**

\* LES HEBERGEMENTS DES ASSISES ET LES REPAS SONT PRIS EN CHARGE PAR L'ORGANISATION (excepté les repas durant le voyage).  
\* THE MEETING ACCOMODATIONS AND THE MEALS ARE FREE and PAID BY THE MEETING ORGANIZERS (Except the travel meals).

# Je souhaite un autre hébergement: **OUI/NON**  
# I wish another type of accomodation:**YES/NO**  
# Nombre de personnes/Number of persons :  
# Nombre de nuits et dates/Number of nights and dates:

**INFORMATIONS :** A.E.C – B.P :84 – 13532 – SAINT REMY DE PROVENCE CEDEX.

Tel/Phone : + 33 (0)4 90 92 44 04  
Cel/Mob : + 33 (0)6 62 28 44 04  
HL: 0977 042 500  
Email : [info@velo-concept.com](mailto:info@velo-concept.com)  
Site Web : <http://www.velo-concept.com>

**DATE ET SIGNATURE:**

---

MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE D'INSCRIPTION ET DE NOUS LA RETOURNER PAR COURRIER POSTAL OU PAR EMAIL A L'ADRESSE CI-DESSUS.  
THANK'S TO FILL IN THIS REGISTRATION FORM AND SEND IT BY POST OR EMAIL.

LE REGLEMENT DE VOTRE VOYAGE EN AUTOCAR SPECIAL DOIT ETRE JOINT A LA FICHE D'INSCRIPTION.