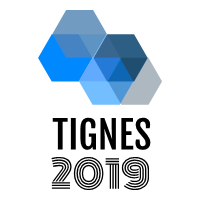
**BULLETIN D’INSCRIPTION**



**Jeux d’Hiver du Sport d’Entreprise**

**Du dimanche 28 avril au mercredi 1er mai 2019**

**Veuillez retourner le formulaire à :**

**Ligue Île-de-France FFSE – Jeux Régionaux d’Hiver 2019**

**28, rue Rosenwald 75015 Paris**

**Tél. : 01 56 64 02 10 – E-mail :** [**idf@ffse.fr**](mailto:idf@ffse.fr)

**Séjour 4 jours 3 nuits**

**Dimanche 28 avril 2019 🡪 Mercredi 1er janvier 2019**

**470 € par personne**

* 4 jours et 3 nuits au Club Med en pension complète
* Forfait remontées mécaniques
* Participation aux épreuves sportives de votre choix
* Package de bienvenue
* Accès à toutes les compétitions de ski

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MERCI DE REMPLIR TOUTE LES CASES DE COULEUR BLEUE** | | | | | |
| INFORMATIONS ENTREPRISE / ASSOCIATION SPORTIVE / CLUB SPORTIF | | | | | |
| Nom de l’entreprise/club sportif : | | |  | | |
| Adresse du siège social : |  | Code postal : |  | Ville : |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NOM et prénom du/de la correspondant(e) : | | |  | | |
| Téléphone mobile : |  | | Téléphone fixe : | |  |
| Adresse e-mail : | |  | | | |

**NOMBRE DE TSHIRTS PAR TAILLE POUR VOTRE DELEGATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre d’inscrits** | **Hommes** | **Femmes** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tailles de T-shirt** | **S** | **M** | **L** | **XL** | **XXL** | **3XL** | **TOTAL** | | **Femme** |  |  |  |  |  |  |  | | **Homme** |  |  |  |  |  |  |  | |

**CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION**

1) Les inscriptions sont ouvertes dans la limite des places disponibles pour toutes les disciplines sportives.

2) Ce dossier d'inscription doit être accompagné du règlement par chèque ou par virement bancaire. Seuls les dossiers accompagnés du règlement seront pris en compte.

3) **Tous les participants devront être titulaires d'une licence fédérale FFSE à 25 €.** Les inscriptions ne seront validées qu'après enregistrement de ces licences fédérales par les responsables de délégation.

**4) Toutes les licences fédérales FFSE devront être enregistrées et réglées avant la date limite du 15/04/2019.**

**CONDITIONS D'ANNULATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avant le 01/03/2019 Frais d'annulation de 25 % | A partir du 22/03/2019 Frais d'annulation de 50% | A partir du 04/04/2019 Pas de remboursement |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MODALITES DE REGLEMENT** | | | | | | | | |
| Le paiement pour votre inscription aux Jeux Régionaux d’hiver du Sport d'Entreprise 2019 est à régler par **chèque ou par virement bancaire** au moment de votre inscription.  Par chèque en mentionnant l'ordre "FFSE" et à envoyer à l'adresse suivante : **Ligue Île de France du Sport d'Entreprise - 28 rue Rosenwald**  **75015 Paris** | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ou par **virement bancaire** avec le libellé JEUXHIVER2019 | | | | | | | | |

Relevé d’identité bancaire

Titulaire du compte : LIGUE PARIS IDF U.F.S.E

Domiciliation : CREDITCOOP COURCELLES

IBAN : FR76 4255 9000 0141 0200 4558 035

**LISTE DES PARTICIPANTS**

**Vous trouverez ci-dessous la liste des participants de votre organisation qui est à fournir dûment compléter avec le bulletin d’inscription.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des participants par disciplines** | | | | | **Disciplines: - Slalom spécial (S) - Slalom géant (P) - Super-G (G) - Ski de fond (F) - Raquettes (R)**  **- Débutants / enfants de- de 10 ans** | | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Sexe H/F** | **Date de  naissance JJ/MM/AAAA** | **N° licence** | **(S)** | **(P)** | **(G)** | **(F)** | **(R)** | **(D)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |