



INFORMATIONS

OTE					
om		Prénom			
nail		Portable			
APTER		Moto			
Je suis medecin, infirmier,		haite participer à la sé	curité		
ASSAGER PILOTE	(Merci de cocher la c	ase) Prénom			
nail		Portable			
		Moto			
rif et réglement					
arif comprenant hébergement pour trois uits , les activités, les epas , les soirées	DATES		TARIF/PER SONNE	NBRE	TOTAL
ORMULE FULL PACK	Jeudi 29 Mai au Dimanche 1er Juin		350€		
JLL PACK SINGLE mité à 20chambres)	Jeudi 29 Mai au Dimanche 1er Juin		440€		
			SCRIPTIONS (voir r ement les allergi	_	

Par CHÈQUES: En une fois ou avec paiement échelonné, Joindre les 4 chèques en même temps datés du jour de l'envoi. Encaissement le 25 de chaque mois, de janvier à avril - Solde en avril 2025

Inscription + chèques à l'ordre du "BREIZH BROTHERS HD " à retourner à : Jacques JOUNEL (inscriptions prises en compte à réception du règlement) à l'adresse suivante : Jacques Jounel - BB19- 2 rue des Genêts - 44110 Saint Aubin des Châteaux

<u>Conditions de remboursement: 5</u>0% jusqu'au15 Avril , passée cette date aucun remboursement envisageable sauf remplacement par un autre participant

"Chaque participant se doit d'être à jour de ses assurances & autres cotisations ; respecte le code de la route & circule sous sa propre responsabilité. En cas d'accident, en aucun cas le participant ne pourra pnir pour responsable les membres des Breizh Brothers HD et/ou les accompagnants de ce circuit."

lu et approuvé

Date et signature