



Association Loi 1901

ESCORTE SECURITE COURSE 87

1 avenue de la Libération
87350 PANAZOL

 : 06 07 41 91 21

Email : esc87@wanadoo.fr

Site Internet : www.esc87.com

ANNEE 2006

BON DE COMMANDE

(à remplir par l'organisateur et à retourner signé dans un délai minimum de 40 jours avant la course)

L'ORGANISATEUR DE LA COURSE :

Nom :	.....	(Nom, prénom)
Adresse :	.....
	
C.P. - Commune :	.....
Téléphone :	.....	| Pour être joint avant et
Téléphone portable :	.....	| pendant la course
Agissant pour le compte de :	<input type="checkbox"/> Affilié FFC*
	<input type="checkbox"/> Affilié UFOLEP*
	<input type="checkbox"/> Autre préciser.....*

L'EPREUVE CYCLISTE :

Nom de l'épreuve			
Date de l'épreuve			
Lieu de départ	Dépt		Heure de départ
Lieu d'arrivée	Dépt		Heure d'arrivée
Kilométrage course	(Joindre une carte du circuit précisant l'emplacement des signaleurs)		
Nombre de motards E.S.C. 87 à mettre à disposition	.....	Dont avec passager	Ardoisier
			Meilleur grimpeur
			Commissaire
			Médecin
			Infirmière
			Autres (préciser)
Date de mise à disposition des motards de l'E.S.C. 87		Heure de mise à disposition des motards de l'E.S.C. 87	

Observations de l'organisateur

LA TARIFICATION

Forfaits ESC 87					
Forfait	Détail	Forfait	Nb de Km A/R	Nb de motards	Total
A	Forfait FFC de 0 km à 80 Km	38,00 €			
	Parcours d'approche	0,32 €			
B	Forfait FFC de 81 à 120 Km	54,00 €			
	Parcours d'approche	0,32 €			
C	Forfait FFC de 120 à 160 Km	62,00 €			
	Parcours d'approche	0,32 €			
D	Forfait course à étapes FFC	52,00 €			
	Parcours d'approche	0,32 €			

Suppléments passagers					
Forfait	Détail	Forfait par jour de course	Nombre de passagers	Nombre de jours de course	Total
SP 1	Forfait Course d'un jour avec Passager	10,00 €			
SP 2	Forfait Course à étapes avec Passager	10,00 €			

Coût de l'intervention	
-------------------------------	--

Prestations prises en charge par l'organisateur				
	Dénomination	Oui	Non	Observations
A	Repas du petit-déjeuner			
B	Repas du déjeuner			
C	Repas du dîner			
D	Chambre d'hôtel			
E	Autres (préciser)			

Assurance de la course UFOLEP	
Compagnie d'assurance	
Adresse	
Code Postal - Ville	
N° de Police de la course	
Validité du contrat	Du Au

Signature et tampon de l'organisateur ou de son représentant :

Fait à

Le

Signature