

**SEJOUR ROSAS DU 12 AVRIL AU 19 AVRIL 2019**

**336 €** la semaine par personne en chambre double Supplément chambre individuelle **175 EUROS**

Sont compris dans le prix :

* La chambre double (occupée par 2 personnes- lits individuels possibles)
* Le petit déjeuner, le déjeuner et le diner servi en buffet du **VENDREDI** APM 12 AVRIL au **VENDREDI** 19 AVRIL midi.
* Les boissons au repas vin et eau minéral
* Sangria lors des réunions du soir.
* Cocktail lors de la dernière soirée.
* Le café après le repas du midi
* Les pourboires au personnel du restaurant, du bar et de l’accueil.
* Boisson au choix au bar à votre arrivée.

**HOTEL**

HOTEL MARITIM: www.hotelmaritim.es

Hôtel \*\*\* 144 chambres: calle jacinto Benavente et 28 paaseig maritime 17480 ROSES

TEL : +34 972 25 63 90.Wifi gratuit.

Directement sur la plage et à 1000 m du centre. Salon télévision et bar. Soirée dansante.

Pas de parking mais stationnement facile dans la rue. Grande parking à côté de l’hôtel.

(Parking privé possible pour quelques places).

**VELO (l’hôtel mettra à disposition un local à vélo)**

Pratiqué généralement le matin.

Le jeudi habituellement une sortie toute la journée avec pique-nique ou restaurant.

Plusieurs groupes suivant le niveau de chacun.

Nombreux circuits plats ou vallonnés (le col du San Père, le col de Banyuls et le bord de mer).

**DETENTE**

Les sites « Dali » Cadaqués, Figueras, Barcelone, Ampuriabrava et ses marinas, le monastère du San Père.

**Centre THALASSO SPORT BIOPHYTAL** à 100 m de l’hôtel dans la même rue (piscine chauffée

Jacuzzi, sauna, fitness, hammam, gym aquatique) ; Possibilité de soins balnéo, massages, traitement facial ou corporel.

Renseignements : [www.thalassasport.com](http://www.thalassasport.com)

**GROUPE LIMITE AUSSI ENVOYEZ VOTRE INSCRITION AVANT LE 31 décembre 2018 AVEC LA FICHE JOINTE COMPLETEE ET VOTRE REGLEMENT (chèque sera encaissé en mars)**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

Il est nécessaire de s’inscrire par deux pour une chambre double

Supplément chambre individuelle 175 €

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Portable : Portable :

Courriel : Courriel :

Licence Fédération :Licence Fédération :

Numéro de Licence :Numéro de Licence :

A défaut de licence j’atteste sur l’honneur que mon assurance responsabilité civile en cours

De validité couvre la pratique du vélo en groupe.

Notre association sportive est affiliée à la FFCT.

Lu et approuvé Signature

**Merci de remplir toutes les informations et de signer la fiche**

Chambre double : 2 chèques de 336€ ou 1 chèque de 672€

Chambre individuelle 1 chèque de 511€

Chèque à l’ordre De **L’Association Sportive CYCLOSOLEIL**

**83120 SAINTE MAXIME**

A adresser à

**Jean Pierre Fessard**

**24 avenue du Gal Touzet du Vigier**

**83120 SAINTE MAXIME**

**Tél : 06 86 64 53 74**

**Email: josiane.fessard@wanadoo.fr**