



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement
- Première adhésion (Le CMNCI\* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

\*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom :  Prénom :  N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :  Adresse :

Code postal  Ville

☎ :  ✉ :

### FORMULES DE LICENCES

- Vélo Balade (sans CMNCI)     Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)     Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
<b>CATEGORIE</b>		
ADULTE	<input type="checkbox"/> 66,00 €	<input type="checkbox"/> 111,00 €
JEUNE – 18 ANS	<input type="checkbox"/> 36,00 €	<input type="checkbox"/> 81,00 €

FAMILLE		
1 <sup>er</sup> ADULTE	<input type="checkbox"/> 66,00 €	<input type="checkbox"/> 111,00 €
2 <sup>ème</sup> ADULTE	<input type="checkbox"/> 46,00 €	<input type="checkbox"/> 91,00 €

ABONNEMENT REVUE	<input type="checkbox"/> 18,00 € **	<input type="checkbox"/> 24,00 €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT		INDIVIDUEL

\*\*Pour tout nouvel adhérent

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre de ... correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

### EN ADHÉRANT AU CLUB DE ...

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication    OUI     NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club :    OUI     NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m'a été remis par mon club.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le ..... Signature obligatoire :