

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB SAISON : 20

- 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
CATEGORIE		
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 ^{er} ADULTE	<input type="checkbox"/> 66,00 €	<input type="checkbox"/> 111,00 €
2 ^{ème} 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 :