



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB de LA MOTTE SERVOLEX

Exemplaire original à conserver au club



Première adhésion

Le CMNCI* (Certificat médical de non contre-indication à la pratique) est obligatoire sauf pour les mineurs et pour la formule Vélo Balade

Mme Melle Mr Nom : Prénom :

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

Commune de naissance : Département de naissance :

☎ : Fixe Portable ☒ :

Adresse :

Code postal : Ville :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

Vélo Balade (sans CMNCI) sorties limitées en distance et en difficultés

| CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES | MINI BRAQUET (A) | PETIT BRAQUET (A) | GRAND BRAQUET (A) | COTISATION CLUB (B) | TOTAL (A)+(B) |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|
| ADULTE | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 23,00 € | € |
| JEUNE de 18-25 ans | 33,00 € <input type="checkbox"/> | 35,00 € <input type="checkbox"/> | 85,00 € <input type="checkbox"/> | 23,00 € | € |
| FAMILLE | | | | | |
| 1 ^{er} ADULTE | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 23,00 € | € |
| 2 ^{ème} ADULTE | 34,00 € <input type="checkbox"/> | 36,00 € <input type="checkbox"/> | 86,00 € <input type="checkbox"/> | 23,00 € | € |
| JEUNE de 18-25 ans | 33,00 € <input type="checkbox"/> | 35,00 € <input type="checkbox"/> | 85,00 € <input type="checkbox"/> | 23,00 € | € |
| ABONNEMENT REVUE | | | | | |
| ABONNEMENT REVUE | 23,00 € ** <input type="checkbox"/> | | **Pour tout nouvel adhérent | | |
| TOTAL : A+B + ABONNEMENT | | | | | € |

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

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

EN ADHÉRANT AU CLUB :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image par défaut à OUI : OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON

Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal