



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB VALROMEY CYCLO

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	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNE (18 à 25 ans)	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>		€

FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} ADULTE	27,50 € <input type="checkbox"/>	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de - 18 ANS		06,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00€ <input type="checkbox"/>		€

ABONNEMENT REVUE	20,00 € ** <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>		€
OPTION FFCC	FAMILLE		INDIVIDUEL	
	26,00 € <input type="checkbox"/>		21,70 € <input type="checkbox"/>	€
COTISATION CLUB	10,00 €/personne - par famille 5€ pour le 2 ^{ème} adulte - gratuit pour les mineurs.			€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC + COTISATION CLUB				€

**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 Valromey Cyclo correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

EN ADHÉRANT AU CLUB DE VALROMEY CYCLO

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion

• 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 :

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

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 :