FORMULAIRE D'ADHESION
CLUB VALROMEY CYCLO

SAISON 2022

Exemplaire original à conserver au club

☐ Renouvellement

☐ Première adhésion (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

Civilité : ☐ **Madame** ☐ **Mademoiselle** ☐ **Monsieur**

Nom : ……**Prénom :** ..... **N° de licence :** |__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ……**Commune & département de naissance :** ……
☎ : …… **✉ :** ……

Adresse : ……

Code postal : …… **Ville :** ……

FORMULES DE LICENCES

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

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	48,50 € ☐	50,50 € ☐	100,50 € ☐		€
JEUNES de -18 ANS	32,00 € ☐	34,00 € ☐	84,00 € ☐		€
JEUNES de 18-25 ans	32,00 € ☐	34,00 € ☐	84,00 € ☐		€
FAMILLE					
1er ADULTE	48,50 € ☐	50,50 € ☐	100,50 € ☐		€
2ème ADULTE	33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐		€
JEUNES de - 18 ans	16,50 € ☐	17,50 € ☐	67,50 € ☐		€
JEUNES de 18-25 ans	21,00 € ☐	23,00 € ☐	71,00 € ☐		€
Enfants de 6 ans et moins			50,00 € ☐		€
ABONNEMENT REVUE					
COTISATION CLUB	10.00 €/personne / par famille 5€ pour le 2ème adulte - gratuit pour les mineurs				€
ABONNEMENT REVUE	20,00 € ** ☐		25,00 € ☐		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

* École française de vélo ** Pour tout nouvel adhérent

Documents à retourner à Didier Garin : 536 route de la cascade, Chassin 01260 Valromey-sur-Séran
ou par mail à « egdgarin@wanadoo.fr »

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)

EN ADHÉRANT AU CLUB :

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

Droit à l'image : **OUI** ☐ **NON** ☐

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI** ☐ **NON** ☐

☐ Je fournis un certificat médical de moins 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 :