

MODÈLE DE FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2022

Renouvellement (ne remplir que Nom Prénom)

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)

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	48,50 € <input type="checkbox"/>	50,50 € <input type="checkbox"/>	100,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE - 18 ANS	32,00 € <input type="checkbox"/>	34,00 € <input type="checkbox"/>	84,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€

FAMILLE					
1^{er} ADULTE	48,50 € <input type="checkbox"/>	50,50 € <input type="checkbox"/>	100,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
2^{ème} ADULTE	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES DE 7 à 18 ANS	32,00 € <input type="checkbox"/>	34,00 € <input type="checkbox"/>	84,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES DE 6 ANS ET MOINS	Gratuit		50,00€ <input type="checkbox"/>		€

MEMBRE BIENFAITEUR

PRENOM

10.00 €

€

ABONNEMENT REVUE	25,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE+ COTISATION CLUB					€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre de l' **AMICALE CYCLOTOURISTE RHOEGINEENNE** correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)
- Autorisation parentale pour les jeunes de moins de 18 ans

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'AMICALE CYCLOTOURISTE RHOEGINEENNE

- 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**
- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents:
 - Je ne retiens aucune option complémentaire proposée par l'assurance

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 :