

MODÈLE DE FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2024

Renouvellement (ne remplir que Nom Prénom)

Première adhésion (Le CMNCI* est obligatoire)

*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 Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

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"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE – 25 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€

FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES DE 25 à 18 ANS	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	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES DE 6 ANS ET MOINS	Gratuit		50,00€ <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	€
ABONNEMENT REVUE	28,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>		€

MEMBRE BIENFAITEUR NOM : PRENOM 10,00 € €

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
- Je participe à des Cyclo-sportives je fournis un certificat médical de - de 12 mois (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 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

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..

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires

Fait le Signature obligatoire :