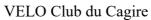


Fait le

FORMULAIRE D'ADHÉSION au





Exemplaire original à conserver au club						
Renouvellen	N° d	e licence				
(1ère adhésion, certificat médical (CMNCI) * obligatoire sauf pour la formule vélo balade).						
* CMNCI : certificat médical de non contre indication						
Nom		Prénom				
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Adresse:				
VILLE		Code postal				
Adresse mail						
FORMULES DE LICENCES						
Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Les certificats datant de 2017 ne sont	Vélo Spor NCI cyclisme en Co cats datant de 2019 no	ompétition)				
Cochez votre formule et options						
Cotisation FFVELO + cotisation CLUB (Assurance incluse)	Mini braquet	Petit braquet		Grand brad	quet	TOTAL
Adulte		51,00 €		101,00 €		
Jeunes de moins 18 ans		34,00 €		62,00 €		
FAMILLE						
2ème adulte		35,00 €		85,00 €		
Jeunes de moins 18 ans		18,00 €		68,00 €		
Jeunes de 18 ans-25 ans		34,00 €		84,00 €		
TOTAL : LICENCE						
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE		enouvellement		ouvel adhére	ent	
TOTAL : LICENCE + ABONNEMENT REVUE						
Le présent bulletin d'inscr La notice d'assurance « A Un certificat médical (cycle Un chèque correspondant de l'inscr EN ADHÉRANT AU Vélo Club du C • Je m'engage à respecter scrupuleu • Droit à l'image OUI NO	iption signé XA » signée stourisme ou cyclisme en co aux options choisies à l' agire sement le Code de la ro	ordre de VCCA (\ oute, les statuts d	Vélo Club du CAç u club et les infor	gire) mations de co		
J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON 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						
Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Sein						

Signature obligatoire :