



Bulletin d'adhésion 2013/2014

Veuillez **AGRAPHER**
une photo SVP.
Photo utilisée pour la
création de la licence.

Si souscription FFC
et/ou FFS, veuillez
ajouter 2 photos

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse :

Mail :

Le licencié est considéré comme adulte s'il obtient sa majorité au cours de la saison

Cochez votre/vos choix

IMPORTANT : Remettez ce bulletin à un membre du bureau et remplissez votre bon de commande de licence en inscrivant les codes qui correspondent à votre/vos choix

• **All Inclusive : Toutes les activités du club**

+ compet' FFC + compet' FFS

Adultes 280€ / Enfants 180€

26010, 26011, 26012, 26013, 26015, 29046, 280021,
26 003, 27020, 27021, 27022, 28004, 29040, 29044,
29043, 28010, 28020, 28003, 21002, 26014

• **Toutes les activités du club**

+ compet' UFOLEP

Adultes 100€ / Enfants 80€

Si compet' FFS +110€ / 70€

26010, 26011, 26012, 26013, 26015, 29046, 280021,
26 003, 27020, 27021, 27022, 28004, 29040, 29044,
29043, 28010, 28020, 28003, 21002, 26014

+FFS

• **Toutes les activités du club SANS compet' VTT, sans Triathlon**

Adultes 90€ / Enfants 70€

Si compet' FFS +110€ / 70€

Si compet' FFC +120€ / 70€

29046, 280021, 26003, 27020, 27021, 27022, 28004,
29040, 29044, 29043, 28010, 28020, 28003, 21002

+FFS

+FFC

• **Compet' VTT FFC + activités du Club au choix (écrire l'activité et son code sur les pointillés)**

Adultes 170€ / Enfants 130€

+ 10€ / activité

• **Badminton SEULEMENT**

Adultes 60€ / Enfants 50€

• **Escalade ou VTT SEULEMENT**

Adultes 70€ / Enfants 60€

Fait à le

TOTAL à Payer à l'ordre du MCV

Liste des codes :

26010 : Dua/triathlon	26003 : Escalade	28010 Alpinisme + cascade de glace
26011 : Bicross	CO : 27020	28020 Ski Alpin
26012 : Cyclocross	27021 : Trail	28003 : Roller/skis roues
26013 : Cyclotourisme	27022 : Randonnée	21002 : Natation
26015 : Trial	28004 : spéléologie	
26014 : VTT comp UFOLEP	29040 : Rafting	
29046 : VTT rando	29044 : Canyoning	
28021 : Ski de fond	29043 : Biathlon	

Signature :

Réservé au bureau : **ne pas remplir**
Certificat médical en accord avec
les choix du bulletin ?

OUI / NON