

C.S.C



LICENCE CSCCT 2019 FICHE D'ADHESION

(Une fiche par Adhérent)

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Sexe⁽³⁾ : _____

Adresse :

N° Tél Fixe :

N° Tél Mobile :

Adresse mail :

(Obligatoire pour éditer votre licence)

Type de licence : (entourer la formule choisie, rayer les autres)

vélo sport

Vélo rando

vélo ballade

Certificat médical de moins d'un an : OUI (obligatoire en vélo sport)

Certificat médical fournit de moins de 5 ans En cochant la case , j'atteste sur l'honneur avoir renseigné et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Revue : OUI NON

FACTURE (si besoin) :

Somme à Régler _____ € (suivant grille tarifaire 2019)

(pour les familles , merci de grouper les feuilles)

Date :

Signature