



# COGNAC CYCLOTOURISME CLUB - ADHESION 2020



- Renouvellement
- 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 :  Adresse :

Code postal :  Ville :

☎ :  ✉ :

## FORMULES DE LICENCES

- Vélo Balade (sans CMNCI)  Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)  Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISCLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
<b>CATEGORIE</b>					
ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	20,00€	€
JEUNES de -18 ANS		12,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	20,00€	€
JEUNES de 18-25 ans	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	20,00€	
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	20,00€	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	27,50 € <input type="checkbox"/>	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>	20,00€	€
JEUNES de - 18 ans		6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	20,00€	€
JEUNES de 18-25 ans	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	20,00€	
Enfants de 6 ans et moins	Offerte		48,00 € <input type="checkbox"/>	Offerte	
<b>ABONNEMENT REVUE</b>					
ABONNEMENT REVUE	20,00 € ** <input type="checkbox"/>		25,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + COTISATION CLUB					€

**\*\*Pour tout nouvel adhérent**

### EN ADHÉRANT AU CLUB DE ...

- 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**

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.

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-Seine.

Fait le ..... Signature obligatoire :