



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB année : _____

Exemplaire original à conserver au club

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 (jj/mm/aaaa) : Adresse :

Code postal Ville

☎ : ☒ :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)

Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)

Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	9,50 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE - 18 ANS	gratuit	12,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	6,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE 18 - 25 ANS	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	6,00 € <input type="checkbox"/>	€

FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	9,50 € <input type="checkbox"/>	€
2 ^{ème} ADULTE	27,50 € <input type="checkbox"/>	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>	6,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES DE 7 à 18 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	gratuit	€

ABONNEMENT REVUE	22,00 €	(25 - 3€ participation club)	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€

EN ADHÉRANT AU CLUB

• Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route

• J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication

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.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance signée
- Un chèque à l'ordre de « *Tourisme et vélocipédie UCKANGE* » correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois ou attestation sur l'honneur
- Si pas d'adresse internet, deux enveloppes timbrées de format A5 et libellées à mon adresse

Fait-le Signature obligatoire :