

- Renouvellement
- Première adhésion (**Le CMNCI (Certificat médical de non contre-indication) est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade**)

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	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
CATEGORIE					
ADULTE	48,50 € <input type="checkbox"/>	50,50 € <input type="checkbox"/>	100,50 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	€

FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	48,50 € <input type="checkbox"/>	50,50 € <input type="checkbox"/>	100,50 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	€
2 ^{ème} ADULTE	33 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	€

ABONNEMENT REVUE	20,00 € ** <input type="checkbox"/>	Pour tout nouvel adhérent	25,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC				€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre de TVU correspondant aux options choisies

EN ADHÉRANT AU CLUB DE TVU

- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club :

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 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.

Fait le Signature obligatoire :