



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

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 _____

Tel : _____ Mail : _____

FORMULES DE LICENCES

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

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES			COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)		
ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	€
JEUNES de -18 ANS (seul ou PAJ)		12,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	€
JEUNES de 18-25 ans	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	€
2 ^{ème} ADULTE	27,50 € <input type="checkbox"/>	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	€
JEUNES de - 18 ans		6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	€
JEUNES de 18-25 ans	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	32,50 €	
ABONNEMENT REVUE / OPTION FFCC					
ABONNEMENT REVUE	20,00 €** <input type="checkbox"/>		25,00 € <input type="checkbox"/>		€
OPTION FFCC	FAMILLE		INDIVIDUEL		€
	26,00 € <input type="checkbox"/>		21,70 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC					€

**Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre du CCBB correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

EN ADHÉRANT AU CYCLO CLUB DE BOULOGNE-BILLANCOURT

- 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 :