



# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement
- Première adhésion (**Le 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 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"/>	10,00 €	€
JEUNES de -18 ANS (EC I ou PAJ)		offerte <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
JEUNES de 18-25 ans	26,50 <input type="checkbox"/>	28,50 <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> ADULTE	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	27,50 € <input type="checkbox"/>	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
JEUNES de - 18 ans		offerte <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
JEUNES de 18-25 ans	offerte <input type="checkbox"/>	offerte <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
Enfants de 6 ans et moins	Offerte		48,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
<b>ABONNEMENT REVUE / OPTION FFCC</b>					
ABONNEMENT REVUE	25,00 € <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC					€

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription remplit correctement daté et signé
- La notice d'assurance « Allianz » correctement remplie, datée et signée
- Un chèque à l'ordre du CR Liévinois ou virement sur le compte banque IBAN **FR76 3000 3001 5900 0372 6827 968**, correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (pour les nouveaux licenciés cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

### EN ADHÉRANT AU CLUB DU CR LIEVINOIS.

- 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 :