

# MODÈLE DE FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB

*Exemplaire original à conserver au club*

## Bulletin d'adhésion 2019 Cyclos de Haute Lozère

- 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)

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	25,50€	69,50€
JEUNE – 18 ANS	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	10€	38,50€

FAMILLE					
1 <sup>er</sup> ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	25,50€	69,50€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	25,50€	54€
JEUNES DE 7 à 18 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	offert	23€

ABONNEMENT REVUE	18,00 € ** <input type="checkbox"/>	24,00 € <input type="checkbox"/>	€
	FAMILLE		INDIVIDUEL
OPTION FFCC	25,00 € <input type="checkbox"/>	20,80 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC			€

**\*\*Pour tout nouvel adhérent**

#### CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

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

#### EN ADHÉRANT AU CLUB des Cyclos de Haute Lozère ...

- 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.

Fait le ..... Signature obligatoire :

Privilégier la formule « Petit Braquet » à 69,50€