FORMULAIRE D'ADHESION

AMICALE CYCLOTOURISTE SAINT-AUBINOISE SAISON 2019

Exemplaire original à conserver au club

1er adulte : ☐ Renouvellement ☐ Première adhésion (le CMNCI certificat médical de non contre-indication est est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

Nom : …….. Prénom : …….. N° de licence : ……..

Date de naissance : …… Date du dernier CMNCI : ……..

Adresse : ……..Code postal : ……. Commune : …….

Téléphone : ……. email : ……..

Si Famille 2ème adulte ☐ 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 : …… Date du dernier CMNCI : ……..

Adresse : ……. Code postal : …… Commune : ……..

Téléphone : ……. email : ……..

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)	**Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)**	**Vélo Sport (CMNCI cyclisme en compétition)**
Pratique occasionnelle et douce du vélo	Pratique régulière, c'est la licence cyclotouriste par excellence	Pratique plus sportive, elle permet d'accéder aux cyclosportives
1er adulte ☐ 2ème adulte ☐	☐ ☐	☐ ☐

OPTIONS ASSURANCE (A)

CATEGORIE	**MINI BRAQUET Responsabilité Civile + Défense Recours**	**PETIT BRAQUET (Mini-braquet + Accident corporel et rapatriement)**	**GRAND BRAQUET (Petit braquet + Dommages au vélo)**	COTISATION **CLUB** 20€ **(B)**	REVUE LA CHAINE 3 € **pris en charge par le club pour les licenciés**	**TOTAL (A+B)**
ADULTE (1 seul)	42 € ☐	44 € ☐	92 € ☐	20 €		
Famille 1er ADULTE	42 € ☐	44 € ☐	92 € ☐	20 €		
2ème ADULTE	26,50 € ☐	28,50 € ☐	76,50 € ☐	20 €		

ABONNEMENT REVUE CYCLOTOURISME (11 numéros par an) : 25€ ☐ 18€ ☐ (Pour nouvel adhérent)

TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + CLUB + ABONNEMENT = …….

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance "Allianz" signée
- Un chèque à l'ordre de AMICALE CYCLOTOURISTE SAINT-AUBIN D'AUBIGNÉ correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

EN ADHÉRENT A L'AMICALE CYCLOTOURISTE SAINT-AUBINOISE

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- J'autorise le club à utiliser mes photos pour les albums internes du club : ☐ oui ☐ non
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : ☐ oui ☐ non

☐ Je fournis un certificat médical de moins 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 :