

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

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES 2022

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

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET Responsabilité civile+Défense et recours	PETIT BRAQUET Mini Braquet+Accident corporel et Rapatriement	GRAND BRAQUET Petit braquet+dommage à la bicyclette	TOTAL
CATEGORIE				
ADULTE	<input type="checkbox"/> 63,50 €	<input type="checkbox"/> 65,50 €	<input type="checkbox"/> 115,50 €	€
JEUNE (- 18 ans)	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 44,00 €	<input type="checkbox"/> 94,00 €	€
JEUNES (18 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 44,00 €	<input type="checkbox"/> 94,00 €	€
EFV* (- 18 ans)		<input type="checkbox"/> 22,00 €	<input type="checkbox"/> 72,00 €	€
FAMILLE				
1 ^{er} ADULTE	<input type="checkbox"/> 63,50 €	<input type="checkbox"/> 65,50 €	<input type="checkbox"/> 115,50 €	€
2 ^{ème} ADULTE	<input type="checkbox"/> 48,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 100,00 €	€
JEUNES (18 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 44,00 €	<input type="checkbox"/> 94,00 €	€
JEUNES (- 18 ans)	<input type="checkbox"/> 26,50 €	<input type="checkbox"/> 27,50 €	<input type="checkbox"/> 77,50 €	€
ABONNEMENT REVUE	<input type="checkbox"/> 20,00 € **		<input type="checkbox"/> 25,00 €	€
TOTAL :				€

* Ecole Française de Vélo

** Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- 1- Le présent bulletin d'inscription signé
- 2- La partie à découper de la notice d'assurance « AXA » signée
- 3- Un chèque à l'ordre de « Vélo Club Fouesnant » correspondant aux options choisies
- 4- Un certificat médical de - de 12 mois (Vélo Rando ou Vélo Sport) ou avoir répondu au Questionnaire Santé

EN ADHÉRANT AU VÉLO CLUB FOUESNANT

- 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

Fait le Signature obligatoire :