



Exemplaire original à conserver au club

 Renouvellement

N° Licence : _____

Enregistré site Club le ____/____/202____

 Première adhésion

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : M F

Date de naissance : _____

Dépt & Commune de naissance : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Email (Courriel) : _____

FORMULES D'ASSURANCES (Cases à cocher)

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	55 € <input type="checkbox"/>	57 € <input type="checkbox"/>	107 € <input type="checkbox"/>	15 € <input type="checkbox"/>	_____ €
FAMILLE					
2 ^{ème} ADULTE (Famille)	39.5 € <input type="checkbox"/>	41.5 € <input type="checkbox"/>	91.50 € <input type="checkbox"/>	15 € <input type="checkbox"/>	_____ €
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	32 € <input type="checkbox"/>	Si nouvel adhérent		27,00 € <input type="checkbox"/>	_____ €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE +Club + ABONNEMENT REVUE					_____ €

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (tous les documents sont signés du demandeur)

- Le présent bulletin d'inscription La notice d'information de l'assureur signée
 Un chèque à l'ordre de AST Cyclotourisme (Chèque N° _____) Banque _____
 Virement (RIB à télécharger)

Questionnaire de Santé (à remplir et à conserver) / Certificat Médical

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances. J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires (certificat médical).

Je participe à des cyclosportives (Merci de bien vouloir fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois).

Droit à l'image : Oui Non J'autorise la communication de mes coordonnées aux autres adhérents du club : Oui Non

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, la chartre et règlements du club et les informations de ce dossier d'adhésion

Fait le Signature obligatoire :

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.