

# Amicale Cyclotourisme Broonnaise – N° FFCT 01621

(Exemplaire à conserver par le club)



Renouvellement - Année 2022

Première adhésion - Année 2022 (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 :  Commune :

Courriel :

## 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		48.50 € <input type="checkbox"/>	50.50 € <input type="checkbox"/>	100.50 € <input type="checkbox"/>	5.50 €	....00 €
JEUNE (-18 ans)		32.00 € <input type="checkbox"/>	34.00 € <input type="checkbox"/>	84.00 € <input type="checkbox"/>	4.00 €	....00 €

## FAMILLE

1 <sup>er</sup> ADULTE		48.50 € <input type="checkbox"/>	50.50 € <input type="checkbox"/>	100.50 € <input type="checkbox"/>	5.50 €	....00 €
2 <sup>ème</sup> ADULTE		33.00 € <input type="checkbox"/>	35.00 € <input type="checkbox"/>	85.00 € <input type="checkbox"/>	4.00 €	....00 €
JEUNES (-18 ans)		16.50 € <input type="checkbox"/>	17.50 € <input type="checkbox"/>	67.50 € <input type="checkbox"/>	4.50 €	....00 €
JEUNES DE 6 ANS ET MOINS		Gratuit		50.00 € <input type="checkbox"/>	4.00 €	....00 €

ABONNEMENT REVUE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	25,00 €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT		....00 €

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance - AXA - signée
- Le règlement (chèque ou virement bancaire) à l'ordre de «Amicale Cyclotourisme Broonnaise», correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition pour la licence Vélo Sport)
- Une autorisation parentale pour les mineurs

## EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'AMICALE CYCLOTOURISME BROONNAISE

- 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 de compétition).

Ou :

J'atteste sur l'honneur, avoir renseigné le questionnaire de santé (OS-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 :