



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

(Exemplaire original à conserver au club)



2023

- 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 FFV (à privilégier)

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

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	43 € <input type="checkbox"/>	51.5 € <input type="checkbox"/>	101.5 € <input type="checkbox"/>	25 €	€
- 18 ANS ou 18-25 ANS	28 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	25 €	€

AUTRES FORMULES (à titre exceptionnel)

- Adhésion sans licence (45 €) Adhésion avec licence dans un autre club ou Fédération (25 € sur présentation de la licence)

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription daté et signé
- La notice d'information assurance « Axa » datée et signée
- Un chèque à l'ordre du Vélo Club Charantonnay correspondant à la formule et aux options choisies
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme datant de moins d'un an pour le renouvellement pour une licence Vélo Rando ; pour une licence Vélo Sport le certificat médical est exigé **tous les 3 ans** dans le cadre du renouvellement
- Attestation questionnaire de santé (Renouvellement licence Vélo Rando et Vélo Sport)

EN ADHÉRANT AU VELO CLUB DE CHARANTONNAY

- Je m'engage à respecter scrupuleusement les règles de vie du club qui sont basées sur les valeurs suivantes : respect, communication, transparence et responsabilité
- Je m'engage à respecter le Code de la Route et le port du casque obligatoire
- Je m'engage à faire une utilisation courtoise et constructive de la messagerie électronique
- J'autorise la parution de photos sur lesquelles je pourrais figurer dans le cadre de l'activité du club
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club

- Je fournis un certificat médical (voir ci-dessus)
- Ou
- Je fournis l'attestation sur l'honneur, d'avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01)

Fait à, le

Signature obligatoire :