



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023

Exemplaire original à conserver au club



- Renouvellement N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|
- Première licence (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)
- Adhésion simple (réservé aux licenciés FFCT dans un autre club ou aux anciens licenciés ACB ne roulant plus)

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Pays : Département de naissance : Commune de naissance :

☎ : 📠 : ✉ :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

FORMULES DE LICENCES

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

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
JEUNES de 18 à 25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	33,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
JEUNES de 18 à 25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € ** <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

** Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement)

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Un certificat médical de moins de 12 mois, valable 3 ans (Vélo Sport) valable 5 ans (Vélo Rando)
- Un chèque à l'ordre de l'ACB correspondant aux options choisies

EN ADHÉRANT AU CLUB :

- 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 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 à Signature obligatoire :