

Renouvellement Première adhésion (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport

cadre réservé au club

Nom : Prénom : N° de licence :

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

Code postal Ville

Téléphone : Email :

FORMULE DE LICENCE

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

Changement possible en cours d'année (s'adresser au secrétaire)

OPTION ASSURANCES	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	COTISATION CLUB	TOTAL
INDIVIDUEL					
ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
JEUNE - 18 ANS	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
2 ^{ème} ADULTE	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
JEUNES DE 7 à 18 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
JEUNES DE 6 ANS ET MOINS	Gratuit		48,00 € <input type="checkbox"/>	17,00 €	<input type="text"/> €
ABONNEMENT REVUE FFCT	18,00 € <input type="checkbox"/> (nouvel adhérent)		24,00 € <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT					<input type="text"/> €

FORMATIONS

- J'ai suivi une formation PSC 1 ou un recyclage (prévention et secours civiques de niveau 1) : date :
- J'ai suivi d'autres formations : intitulé : date :
- intitulé : date : intitulé : date :

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'UNION CYCLISTE DU NIVOLET :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route.
- J'ai lu le règlement intérieur et j'en accepte les articles.
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication.
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club.
- 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 et 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 à Saint Alban Leysse le Signature obligatoire :

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre de **UC Nivolet** correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)