

# FORMULAIRE D'ADHÉSION VCV

# Exemplaire original à conserver au club

<ul><li>Renouvellement</li></ul>	
<ul><li>Première adhésion</li></ul>	
Civilité :	nsieur
Nom :Pro	enom : N° de licence :   _ _ _ _
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	Lieu de naissance :
Commune de naissance :	Département de naissance :
Adresse:	
Code postal : Vi	le :
<b>2</b> :	⊠:
	FORMULES DE LICENCES
TYPE DE PRATIQUE : ROUTE  VTT /	VTC GRAVEL C
Pratiquez – vous le VAE : OUI  NON	

OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE +	COTISATION FÉDÉRALE +	COTISATION FÉDÉRALE +	COTISATION CLUB	TOTAL
CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	(B)	(A)+(B)
ADULTE	49,50 € □	51,50 € □	101,50 €	15 € □	€
Jeunes moins de 18 ANS	33,00 € □	35,00 € □	85,00 € □	5€ □	€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € □	35,00 € □	85,00 € □	15 € □	€
		FAMILLE			
1 <sup>er</sup> ADULTE	49,50 € □	51,50 € □	101,50 € □	15 € □	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	34,00 € □	36,00 € □	86,00 € □	5€ □	€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € □	35,00 € □	85,00 € □	5€ □	€
Jeunes moins de 18 ans	17,50 € □	18,50 € □	68,50 € □	5€ □	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * □		28,00 € □		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

<sup>\*</sup> Pour tout nouvel adhérent

# FORMULAIRE D'ADHÉSION VCV



### Exemplaire original à conserver au club

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

A l'ordre de : VCV CYCLO , adresser à : Gabriel LE MARCHAND 5 Chemin Des Chartreux 27950 Saint Just correspondant aux options choisies

#### **POUR LES ADULTES:**

- · Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

$\sim$ 1	<b>JESTI</b>			<b>^</b>	NITE

☐ 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

#### **POUR LES JEUNES DE -18 ans**

- · Le présent bulletin d'inscription signé
- · La notice d'information de l'assureur signée

La notice a information de l'assureur signée
<ul> <li>Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).</li> <li>Ou</li> </ul>
J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) 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.

NB : Le club dégage toute responsabilité si le licencié ne se conforme pas aux règles d'adhésion en vigueur

### **EN ADHÉRANT AU CLUB:**

	à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de e, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
	J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.
☐ Fédération.	J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la
•	cipe à des cyclosportives*. vouloir nous fournir un certificat médical de <u>non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition</u> datant de moins de 12 mois

Fait le	Signature obligatoire du licencié(e)	) ou du représentant légal pour les mineurs
1 all 10	Olginature obligatorie du licericie (c)	, ou du representant legal pour les mineurs