

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB LICENCE 2018 CYCLOS RANDONNEURS DIJONNAIS

- Renouvellement  
 Première adhésion (**Le CMNCI\* est obligatoire**)

\*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom :  Prénom :  N° de licence :   
 Date de naissance (jj/mm/aaaa) :  Adresse :   
 Code postal  Ville   
 ☎ :  ✉ :

ROUTE  et/ou VTT

## FORMULES DE LICENCES

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

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCE	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	ADHESION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE DE 7 à 18 ANS		28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>	€

1 <sup>er</sup> ADULTE		44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE		28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNE DE 7 à 18 ANS		23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>	€

ABONNEMENT REVUE	18,00 € ** <input type="checkbox"/>	24,00 € <input type="checkbox"/>		€
MEMBRE HONORAIRE ***	26,00 € *** <input type="checkbox"/>			
<b>TOTAL :</b>	OPTIONS ASSURANCE + ADHESION CLUB (+ ABONNEMENT REVUE) OU MEMBRE HONORAIRE			€

\*\* Pour tout nouvel adhérent

\*\*\* Participation aux activités extra sportives du club (banquet, sortie annuelle ...)

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé et Autorisation parentale (7 à 18 ans)
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre de **CYCLOS RANDONNEURS DIJONNAIS** correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

**A envoyer à** Pascal MICHE 14, rue Beethoven 21000 DIJON (pascal.miche@gmail.com)

**Où à remettre à** la galette des rois le Dimanche 7 Janvier 2018 Mairie annexe des Grésilles, 6 avenue des Grésilles DIJON

### EN ADHÉRANT AU CLUB DE CYCLOS RANDONNEURS DIJONNAIS

- 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 - 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 .....

Signature obligatoire :