



Formulaire d'adhésion «Cyclos Plouisy » 2024

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement
- Première adhésion (**Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade**)
(CMNCI : Certificat médical de non contre indication)

Nom : Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/...../..... A : Département :

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone : Portable : Adresse mail :

Adresse (si différente) : Code postal : Ville :

FORMULES DE LICENCES

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

Catégorie \ Option assurance	Petit braquet	Grand braquet
Adulte		
Jeunes de -18 ANS		
Jeunes de 18-25 ans		
Abonnement revue		

En adhérant au club « Cyclos Plouisy »

- 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

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.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait-le Signature obligatoire :