



FORMULAIRE D'ADHESION CLUB 2025

(à imprimer et remplir)

Exemplaire original à conserver au club



- Renouvellement
- Première adhésion** (Le CMNCI * est obligatoire)
*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom : _____ Prénom : _____ N° licence : _____
 Nom de naissance : _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa): _____
 Ville de naissance : L _____ Dép. de naissance : _____ Pays de nais _____
 MANOSQUE
 ☎ tél : _____ ☎ mob : _____ ✉ : _____

FORMULES DE LICENCES

OPTIONS ASSURANCE CATEGORIE	MINI BRAQUET * (A)	PETIT BRAQUET (A)	OU GRAND BRAQUET (A)	ADHESION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	25	00,00 €
JEUNES DE 18 ANS à 25 ANS	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89.50 € <input type="checkbox"/>	25	€
LICENCE FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	25	€
2 ^{ème} ADULTE	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90.50 € <input type="checkbox"/>	15	€
JEUNES DE -18 ANS	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	0	
JEUNES DE 18-25 ANS	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89.50 € <input type="checkbox"/>	25	
CARTE ADHESION					
CARTE (AUTRE FEDERATION)	NOM		Prénom	25	€
CARTE (AUTRE FEDERATION)	NOM		Prénom	25	€
ABONNEMENT REVUE	1 ^{ère} adhésion au club : 27.00 € <input type="checkbox"/>		32,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					00.00 €

** NOTA : le club ne RECOMMANDE PAS l'assurance Mini Braquet : pas de garanties dommages corporels et assistance

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription à imprimer, compléter et à signer
- La notice d'assurance «AXA» signée ci-dessous et pour la première adhésion, un **certificat médical de moins de 6 mois**
- Un chèque à l'ordre d'EPM CYCLOTOURISME ou virement correspondant aux options choisies :

RIB E.P.M : FR76 1910 6008 3413 4924 9700 013 / CODE BIC : AGRIFRPP891

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'EPM CYCLO :

- J'adhère par mon inscription au Projet Associatif de l'EPM Cyclo, aux Statuts, aux Règlements Intérieurs et à la Charte du VAE de la Fédération et du club
- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route et effectuer le parcours que je souhaite
- Droit à l'image : **OUI** **NON** J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI** **NON**
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération **OUI** **NON**

QUESTIONNAIRE DE SANTE : 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 MOINS DE 18 ANS : 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 Q S et reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive

A remettre à **Christian GUNGOT, 256 Montée des VRAIES Richesses 04100 MANOSQUE, 06-86-88-90-56 ch.guingot@gmail.com**

Fait le _____ décembre

Signature manuscrite obligatoire :

