

A.C.S.C. Cyclotourisme – VTT

www.cormeilles-cyclo-vtt.fr



Club affilié N°04274

BULLI	ETIN IN	DIVIDUEL	& O U	FAMILIAL D'INSC	CRIPTION			
Danouvolloment Nº de Lieures			Dramière e dhéaign		ANNEE	2023		
Renouvellement N° de Licence_				aunesion				
☐ ROUTE ☐ VT		□ VAE						
Nom Pr		énom Date & Lieu de naissance						
Adresse : n° _	(F	Rue, Av, Bd, Sq)			Cod	e Postal		
Ville				જ Fixe				
				sse email (IMPORTANT):		@		
Prénom		Date de Nais	sance	ance Téléphone Fixe et/ou Portab		Groupe Sanguin		
		CMNCI - Certij	icat Méa	lical de Non Contre-Indicat	ion à la pratique du v	élo		
	VELO DALADE			1ère adhésion CMNCI de moins de 1 an à fournir		ournir		
	VELO	VELO BALADE		Renouvellement de licence Rien à fo		Rien à fournir	fournir	
				4) 11/4	CNDICK 1	. 14		
			1ère adhésion		CMNCI de moins de 1 an à fournir			
	VELO RANDO		Renouvellement de licence		Remplir et conserver le questionnaire « QS – Sport » (ne pas le transmettre au club, document médical confidentiel)			
			J'ai répondu NON à toutes les questions		Rien à fournir			
			J'ai rép	oondu OUI à au moins une des questions	CMNCI de moins de 1 an à fournir		ournir	
VELO SPORT		1ère adhésion / Renouvellement		CMNCI obligatoire 1è	re adhésion, puis	s tous les 3 ans		
Adhácian (FF)	zálo & club ±	accurancol		Petit Braquet*	Grand Braqı	ıot	Report	
Adhésion (FFvélo & club + assurance) Adulte				75,00 €	-	125,00 €	Report	
Jeune (18 à 25ans)			51,00 €			101,00 €		
Jeune -18 ans			35,00 €			85,00 €		
Familles 1er adulte			75,00 €			125,00 €		
	2ème adult	e		60,00€		110,00€		
	Jeune (18 à			45,00 €		95,00€		
	Jeune - de 1			28,00 €		78,00 €		
Abonnement Revue Cyclotourisme FFVélo					T	28,00 €		
*: Obligatoire	**: Pou	r tout nouvel adh	érent		Total :		+	
 Avoir r Avoir r apporte EN ADHÉRAN Je m'en J'accep 	enseigné le c épondu par ées relèvent T AU CLUB : gage à respe te de rétrocé	questionnaire de s la négative à tou de ma responsabi cter scrupuleuser der mon image au	santé (QS tes les r ilité exclu ment le C u travers		qui m'a été remis par l de santé et je reconna re support de commun	mon club. is expressément		
Retourner le	document a	à : Noël STIMOL	0, 31 ru	e Pierre Brossolette 9524	10 CORMEILLES-EN-	PARISIS		
Le /	/				Signature	:		





Je soussigné, D	octeur		certifie que					
M, Mme, Mlle	NOM	Prénom						
Age	ne présente aucune	contre-indication à la pratique	e d'activités physiques					
organisées par la Section cyclotourisme - VTT de l'A.C.S.C. de Cormeilles-en-Parisis.								
Réserve ou observation du médecin								
		7.						
		Fait à	le					
Cachet et signa	ture du médecin							