



# GROUPE DE TOURISTES ROUENNAIS

## Bulletin Adhésion 2022



Renouvellement

Première adhésion (Le CMNCI\* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

\*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom :  Prénom :  N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :  Adresse :

Code postal  Ville

Téléphone :  Email :

### FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade Vélo

Rando (CMNCI Cyclotourisme)

Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

Options Assurance		PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
CATEGORIE					
ADULTE		50.50 € <input type="checkbox"/>	100.50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de -18 ANS		34.00 € <input type="checkbox"/>	84.00 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans		34.00 € <input type="checkbox"/>	84.00 € <input type="checkbox"/>		
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> ADULTE		50.50€ <input type="checkbox"/>	100.50 € <input type="checkbox"/>		€
2 <sup>ème</sup> ADULTE		35.00 € <input type="checkbox"/>	85.00 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de - 18 ans		17.50 € <input type="checkbox"/>	67.50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans		34.00 € <input type="checkbox"/>	84.00 € <input type="checkbox"/>		
Enfants de 6 ans et moins			50.00 € <input type="checkbox"/>		
<b>ABONNEMENT REVUE / COTISATION 2022 GTR</b>					
ABONNEMENT REVUE	20,00 € ** <input type="checkbox"/>		25,00 € <input type="checkbox"/>		€
Cotisation GTR	INDIVIDUEL	COUPLE	JEUNE MOINS DE 18 ans		€
	20,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC					€

\*\*Pour tout nouvel adhérent

#### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre de..... correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

#### EN ADHÉRANT AU CLUB DE ...

- 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.

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.

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

**NOM/PRENOM :** .....

**Téléphone :** .....

Fait le .....

Signature obligatoire :