



GROUPE DE TOURISTES ROUENNAIS

Bulletin Adhésion 2020



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

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)

Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

Options Assurance		PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de -18 ANS (seul ou PAJ)		12,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>		€
ECOLE CYCLO (- 18 ans)		12,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans		28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>		
1 ^{er} ADULTE		45,00 € <input type="checkbox"/>	93,00 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} ADULTE		29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de - 18 ans		6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans		23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>		
Enfants de 6 ans et moins			48,00 € <input type="checkbox"/>		
ABONNEMENT REVUE / COTISATION 2020 GTR					
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 :