**Cyclotourisme club du Roumois (CCR)**
**Fabrice THOMAS**
**415 rue Marie Lambert**
**27310 Bourg- Achard**
**06-20-62-41-49**
Email : fab.thom38@gmail.com
Web : https://www.ccr-bourgtheroulde.com/

# BULLETIN D'ADHESION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

CP :..... Ville:.....

Date de naissance : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Pratique : ☐ **ROUTE** ☐ **VTT** ☐ **MIXTE**

**Avez vous déjà eu une licence FFCT:** ☐ **OUI** ☐ **NON** **Si oui Numéro:** .....

Comment avez-vous connu le club ? ☐ En surfant sur Internet ☐ Par la presse ☐ Lors de forums / salons ☐ Par un ami
☐ Par un membre du club ☐ Par un collègue de travail ☐ Sur une randonnée Autre .....

**MONTANT DE L'ADHESION** (assurance petit braquet incluse) :
Je règle : ☐ **60 € (individuel)** ☐ **105 € (couple)** ☐ **45 € (18-25 ans)** ☐ **25€ (-18 ans)**

**ATTESTATION A COMPLETER APRES AVOIR CONSULTE LE 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

☐ Je participe à des cyclosportives*.
*Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de **non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition** datant de moins de 12 mois qui sera affichée sur votre licence

# Bulletin « Droit à l'image »

☐ J'autorise la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR
☐ Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR

Je souhaite adhérer à l'association "Cyclotourisme club du Roumois". Je reconnais avoir pris connaissance des STATUTS de l'association et m'engage à les respecter.

Fait à ..... le ..... Signature de l'adhérent (parent pour les mineurs) :

***Le dossier d'adhésion complet, à remettre au Président, se compose des pièces suivantes :***
Bulletin d'adhésion dûment complété et signé ; Chèque rédigé à l'ordre du «CCR»; Bulletin Allianz.
**Cadre réservé aux membres du Bureau :**
Règlement ☐ Bulletin Allianz ☐

Date d'adhésion : .....

Signature du Président :