



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2022-2023

Exemplaire original à conserver au club

Renouvellement

Première adhésion

Civilité

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

N° de licence |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance (jj/mm/aaa) :

Lieu et département de naissance :

Tél. :

Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

FORMULES DE LICENCES

OPTIONS ASSURANCES CATÉGORIE	IRA (A) Individuelle avec Responsabilité civile et Accidents corporels	FRA (A) Familiale avec Responsabilité civile et Accidents corporels	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A) + (B)
ADULTE	28,00 € <input type="checkbox"/>		5,00 €	
JEUNES -18 ANS	28,00 € <input type="checkbox"/>		GRATUIT	
FAMILLE				
1 ^{er} ADULTE		55,80 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	
2 ^e ADULTE		00,00 € <input type="checkbox"/>	3,00 €	
JEUNES -18 ANS		00,00 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	
ABONNEMENT REVUE				
ABONNEMENT REVUE		10,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCES + ABONNEMENT				

* Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

- le présent bulletin d'inscription signé
- un certificat médical de moins de 12 mois

EN ADHÉRANT AU CLUB :

- 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 moins de 12 mois.

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.

Fait le :

Signature obligatoire