



# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2024-2025

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	30,85 € <input type="checkbox"/>		6,00 €	
JEUNES -26 ANS	14,00 € <input type="checkbox"/>		6,00 €	
		FAMILLE		
1 <sup>er</sup> ADULTE		61,50 € <input type="checkbox"/>	6,00 €	
2 <sup>e</sup> ADULTE		00,00 € <input type="checkbox"/>	6,00 €	
JEUNES -26 ANS		00,00 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	
ABONNEMENT REVUE				
ABONNEMENT REVUE		10,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCES + ABONNEMENT				

Règlement de l'adhésion par chèque bancaire au nom de la squadra forézienne  
ou par internet <https://urls.fr/fWHbGX>



### CONSTITUTION DU DOSSIER POUR UNE PREMIERE ADHESION AU CLUB

(accompagné de votre règlement) :

- le présent bulletin d'inscription signé
- un certificat médical de moins de 6 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

- 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 et que je garde en ma possession, et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.
- ou Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois.

Fait le :

Signature obligatoire

