



# INSCRIPTION au Club REMIREMONT CYCLOTOURISME ET PLEIN AIR

Renouvellement

Première adhésion

Nom :  Prénom :  N° de licence :

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

Département de naissance :

Adresse :  Code Postal :  Ville :

☎ :

☎ :

✉ :

## FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade

Vélo Rando

Vélo Sport (cyclisme en Compétition)

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE seul	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	12,00 €	<input type="text"/> €
JEUNES de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	12,00 €	<input type="text"/> €

FAMILLE					
1 <sup>er</sup> ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	12,00 €	<input type="text"/> €
2 <sup>ème</sup> ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	12,00 €	<input type="text"/> €
JEUNES de 18 à 25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	12,00 €	<input type="text"/> €

ABONNEMENT REVUE	23,00 € ** <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

\*\* Option revue 1ère adhésion : pour tout nouvel adhérent, tarif exceptionnel de 23€ / an au lieu de 28€ / an

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription daté et signé
- L'attestation d'assurance AXA signée (découper le bas de la page 3)
- Un chèque ou un virement bancaire à l'ordre de "Remiremont Cyclo et Plein Air" correspondant aux options choisies
- Un certificat médical uniquement pour vélo sport (compétition)

## EN ADHÉRANT AU CLUB DE REMIREMONT Cyclotourisme Plein Air

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication 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.  
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. J'atteste que mon état de santé ne nécessite pas un nouveau certificat médical.  
J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité."

Le Club et ses responsables ne sauraient être rendus responsables du non respect des consignes de sécurité, du code de la route et du matériel non conforme à la législation.

Fait le :

Signature obligatoire :