 **DEMANDE D'ADHÉSION**

13€

de cotisation fédérale

déductible au titre de dons

à organisme

d’intérêt général

**AU CYCLO CLUB DE LIMOURS (C.C.L.)**

**Affilié FFCT à la FFCT N° 06724**

**SAISON 2022 / 2023**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : |  | | Prénom : |  |
| ADRESSE : |  | | | |
| Téléphone | Domicile : |  | Portable : |  |
| E-mail : |  | | Né(e) : |  |

**Inscription en tant que**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◻ CYCLISTE** | | | |  | | **◻ COTISANT** | | |
| **Première adhésion ◻** | | **Renouvellement ◻** | |  | | Pas de Licence ni CMNCI  car je ne participerai pas  aux activités cyclistes | | |
| Certificat Médical de Non Contre Indication (CMNI)  **obligatoire** | | selon réponses au QS-SPORT  CMNCI ou pas | |  | |
| ◻ Vélo Rando (CMNCI cyclotourisme tous les 5 ans)  ◻ Vélosport (CMNCI cyclisme en compétition tous les ans) | | | |  | | **COTISATION** | ◻ **35,00€** | |
| **COTISATION** | | | **OPTION GRAND BRAQUET** |  | | **TOTAL =** | | |
| **avec**  **PETIT BRAQUET** | Individuel | ◻ 75,00€ | ◻ 48,00 € |  |  |  | |  |
| 2ème cycliste famille | ◻ 60,00€ | ◻ 48,00 € |  |
| *Licence extérieure* | N° de licence :  …................................... | ◻ 35,00 € adhésion uniquement | |  |  |  | |  |
| ABONNEMENT *REVUE CYCLOTOURISME* | | | |  |  | Règlement (cocher le mode) | | |
| ◻ 18,00 € (1ère adhésion) | | ◻ 24,00 € | |  |  | Chèque | | Virement |
| ◻ paiement possible en 2 fois **TOTAL** | | | | € |  |  | |  |

**CONSTITUTION DU DOSSIER (à remettre sous pli au secrétariat, ou par email** [**secretariat@cyclo-limours.fr**](mailto:secretariat@cyclo-limours.fr) **)**

• Le présent bulletin de demande d'adhésion signé

• La notice d'assurance signée

• Certificat Médical de Non Contre Indication de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

• Le règlement de l’inscription du total ci-dessus

* Virement bancaire, IBAN CCL : FR76 1820 6000 7700 8321 4800 149

• ou Chèque(s) à l'ordre du CCL (préférez le virement, moins de travail pour le trésorier)

**EN ADHÉRANT AU CYCLO CLUB DE LIMOURS**

• Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club, son règlement intérieur 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 CMNCI de moins 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.

Fait le ….............................................................................. Signature obligatoire :