



**DEMANDE D'ADHÉSION
AU CYCLO CLUB DE LIMOURS (C.C.L.)
Affilié à la FFCT N° 06724
SAISON 2023 / 2024**

NOM :		Prénom :	
ADRESSE :			
Date de naissance		Lieu de naissance	
Téléphone	Domicile :		Portable :
E-mail :			

Inscription en tant que :

<input type="checkbox"/> CYCLISTE				<input type="checkbox"/> COTISANT	
Première adhésion <input type="checkbox"/>		Renouvellement <input type="checkbox"/>		Pas de Licence car je ne participerai pas aux activités cyclistes	
		Selon réponses au QS-SPORT			
<input type="checkbox"/> Vélo Rando <input type="checkbox"/> Vélосport				COTISATION <input type="checkbox"/> 35,00€	
COTISATION		OPTION GRAND BRAQUET		TOTAL =	
avec PETIT BRAQUET	Individuel	<input type="checkbox"/> 75,00€	<input type="checkbox"/> 48,00 €		
	2ème cycliste famille	<input type="checkbox"/> 60,00€	<input type="checkbox"/> 48,00 €		
Licence extérieure	N° de licence :	<input type="checkbox"/> 35,00 € adhésion uniquement			
ABONNEMENT REVUE CYCLOTOURISME				Règlement (cocher le mode)	
<input type="checkbox"/> 18,00 € (1ère adhésion)		<input type="checkbox"/> 24,00 €		Chèque	Virement
<input type="checkbox"/> Paiement possible en 2 fois		TOTAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				€	

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

- Le présent bulletin de demande d'adhésion signé
- La notice d'assurance signée
- 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.

- J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de mon club.
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents de mon club.
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.
- 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 :