

## FICHE D'ADHESION 2024

NOM PRENOM

: VAE

DATE DE NAISSANCE :

Lieu de Naissance

TELEPHONE :

@ mail :

ADRESSE :

Personne à prévenir en cas d'accident :

: J'ai lu et renseigné le questionnaire santé

: Je joins un certificat médical.

NOM PRENOM :

: VAE

DATE DE NAISSANCE :

Lieu de Naissance

TELEPHONE :

@ mail:

ADRESSE :

Personne à prévenir en cas d'accident :

: J'ai lu et renseigné le questionnaire santé

: Je joins un certificat médical

Je soussigné(e) autorise sans réserve le club de cyclotourisme e l'Union à disposer pleinement des images me représentant. Ces images sont destinées uniquement à être reproduites dans le Randonneur, les publications fédérales , sur les Flyers de communication, ainsi que sur le site du club . Oui/non

SIGNATURE :

**Entourer la formule de licence ainsi que l'option choisie :**

Catégorie	Formule	FFCT	Club	Assurance	Total sans revue	Revue	Total avec revue
Adulte	Petit Braquet*	29.50	16.50	22	<b>68</b>	28	<b>96</b>
	Grand Braquet*	29.50	16.50	72	<b>118</b>	28	<b>146</b>
<b>Adulte - de 25 ans</b>		<b>13€</b>					
Couple	Petit Braquet*	43.50	33	44	<b>120.50</b>	28	<b>148.50</b>
	Grand Braquet*	43.50	33	144	<b>220.50</b>	28	<b>248.50</b>

\*Voir Notice assurance