



**DEMANDE D'ADHÉSION  
AU CYCLO CLUB DE LIMOURS (C.C.L.)  
Affilié FFCT à la FFCT N° 06724  
SAISON 2022 / 2023**

13€  
de cotisation fédérale  
déductible au titre de dons  
à organisme  
d'intérêt général

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

**Inscription en tant que :**

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

**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 CMNCl 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 :