



**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"/> CYCLISTE				<input type="checkbox"/> COTISANT	
Première adhésion <input type="checkbox"/>		Renouvellement <input type="checkbox"/>		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		COTISATION <input type="checkbox"/> 35,00€	
<input type="checkbox"/> Vélo Rando (CMNCI cyclotourisme tous les 5 ans) <input type="checkbox"/> Vélосport (CMNCI cyclisme en compétition tous les ans)				TOTAL =	
COTISATION		OPTION GRAND BRAQUET			
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 €		
<i>Licence extérieure</i>	N° de licence :	<input type="checkbox"/> 35,00 € adhésion uniquement			
ABONNEMENT REVUE CYCLOTOURISME					
<input type="checkbox"/> 18,00 € (1ère adhésion)		<input type="checkbox"/> 24,00 €			
<input type="checkbox"/> paiement possible en 2 fois				TOTAL	€
Règlement (cocher le mode)					
Chèque			Virement		

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
- 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 :