

MSD CHARTRES CYLO - DEMANDE D’AFFILIATION 2022

Nom et Prénom : _____ date de naissance : _____
 Adresse : _____ lieu de naissance : _____
 _____ Votre N° de licence : _____ (obligatoire)
 Mail : _____ Tel fixe/mobile : _____

DANS LE CAS D'UNE PREMIERE ADHESION, JOINDRE UNE PHOTO D'IDENTITE

Cocher 1 licence parmi les 3 et choisissez la formule désirée	Catégorie	Cotisation FFCT	Revue	Cotisation MSD	Formule * Mini-Braquet		Formule * Petit-Braquet		Formule * Grand-Braquet		
					Assurance	Total	Assurance	Total	Assurance	Total	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VELO BALADE (sans certificat medical)	ADULTES										
	Sans Revue	28,50 €		24,00 €	20,00 €	72,50 €		22,00 €	74,50 €	72,00 €	124,50 €
	Avec Revue	28,50 €	25,00 €	24,00 €	20,00 €	97,50 €		22,00 €	99,50 €	72,00 €	149,50 €
	JEUNES										
	- 18 ans sans revue	12,00 €		13,00 €	20,00 €	45,00 €		22,00 €	47,00 €	72,00 €	97,00 €
	- 18 ans avec revue	12,00 €	25,00 €	13,00 €	20,00 €	70,00 €		22,00 €	72,00 €	72,00 €	122,00 €
	18-25 sans Revue	12,00 €		13,00 €	20,00 €	45,00 €		22,00 €	47,00 €	72,00 €	97,00 €
	18-25 avec Revue	12,00 €	25,00 €	13,00 €	20,00 €	70,00 €		22,00 €	72,00 €	72,00 €	122,00 €
	FAMILLES										
	1er adulte										
	Sans Revue	28,50 €		24,00 €	20,00 €	72,50 €		22,00 €	74,50 €	72,00 €	124,50 €
	Avec Revue	28,50 €	25,00 €	24,00 €	20,00 €	97,50 €		22,00 €	99,50 €	72,00 €	149,50 €
	2ème adulte	13,00 €		13,00 €	20,00 €	46,00 €		22,00 €	48,00 €	72,00 €	98,00 €
	18 à 25 ans	12,00 €		13,00 €	20,00 €	45,00 €		22,00 €	47,00 €	72,00 €	97,00 €
	moins de 18 ans	6,50 €		13,00 €	10,00 €	29,50 €		11,00 €	30,50 €	61,00 €	80,50 €
	Enfant 6 ans et -	0,00 €		0,00 €		OFFERTE			OFFERTE	50,00 €	50,00 €

POUR LA LICENCE VELO SPORT, CERTIFICAT MEDICAL COMPETITION OBLIGATOIRE TOUS 3 LES ANS

Montant total à régler: _____ LES FAMILLES DOIVENT REMPLIR UN BORDEREAU PAR MEMBRE

Compléments d'informations pour la formule VELO RANDO
 Mon certificat médical a moins de 5 ans et j'atteste avoir répondu "NON" à toutes les questions de l' auto-questionnaire QS-SPORT CERFA_15699*1
 Je fournis un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme
 * Cocher la formule d'assurance choisie

- Je souhaite recevoir le bulletin Cycl'Autricum en édition papier. Ma boîte aux lettres est accessible librement : Oui Non
- Je préfère accéder à la version en ligne sur le site du club : www.mschartrescyclo.fr

Le : _____ Signature: _____

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées sur la base de données de MSD Cyclo pour organiser son activité et transmises à la FFCT pour établir les licences. Elles sont conservées pendant 2 ans. Conformément à la loi informatique et liberté vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le: 06 19 20 06 69

- J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour constituer le fichier transmis à tous les adhérents
- J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer des activités proposées

LORSQUE VOUS ROULEZ SUR ROUTE OUVERTE A LA CIRCULATION, VOUS DEVEZ RESPECTER LE CODE DE LA ROUTE. LE PORT DU CASQUE EST VIVEMENT CONSEILLE