

**Bulletin individuel d'adhésion**  
**à la section Cyclo/Vtt du club omnisports de SAINT-MARTIN D'ONEY**  
**SAISON .....**

NOM, Prénom de l'adhérent :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Téléphone :

N° Portable :

E Mail :

Pour les mineurs : Représentant légal : Mme ou M

NOM :

Prénom :

**Votre Assurance club auprès de AVIVA :**

Associa-plus, option 4 (Responsabilité civile – Protection juridique – Dommages Corporels).

Groupe Abeille, agent local 30, rue des Cordeliers **40 000 MONT DE MARSAN.**

Contrat : Réf. 965-03-99.

Avez-vous souscrit une assurance de personne(s) « **Vie Privée** »  OUI  NON

– Si OUI : Nom de l'assureur et N° de contrat.

–

– Si NON : il vous est fortement conseillé de souscrire une assurance de personne(s) « **Vie Privée** », sachant que le cyclisme est un sport à risques, de façon à couvrir l'ensemble des risques de dommages corporels.

Je m'engage à fournir un certificat médical de **NON** contre indication à la pratique du cyclotourisme, VTT et des disciplines associées.

Date et NOM du médecin ayant délivré le certificat médical :

***Je reconnais avoir pris connaissance des conditions définissant les garanties d'assurance du contrat collectif, ainsi que les options facultatives qui me sont proposées, me permettant, s'il m'apparaît nécessaire, de souscrire des garanties supplémentaires auprès de l'assureur de mon choix.***

***Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.***

Fait à Saint-Martin d'Oney le  
*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Tant que votre dossier sera incomplet (bulletin adhésion-certificat médical-cotisation), vous ne serez pas pris en compte par le Club.