



Renouvellement

Première adhésion (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Adresse :

Code postal Ville

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)

Vélo Rando (CMNCI tous les 5 ans ou questionnaire santé)

Vélo Sport (CMNCI tous les 12 mois)

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	24,00 €	€
JEUNE – 18 ANS (accompagné d'un adulte de son entourage)		26,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	77,00 € <input type="checkbox"/>	24,00 €	€

FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE		42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	24,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE		26,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	77,00 € <input type="checkbox"/>	24,00 €	€
JEUNES DE 7 à 18 ANS (accompagné d'un adulte de son entourage)		21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	24,00 €	€

ABONNEMENT REVUE **Pour tout nouvel adhérent	18,00 € ** <input type="checkbox"/>	24,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT			€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un certificat médical : « - de 12 mois pour le cyclisme en compétition » et « - 5 ans ou questionnaire de santé pour le cyclotourisme »
- 5 enveloppes timbrées si pas d'adresse email
- Pour la première adhésion, achat obligatoire d'un maillot club (34.00€)
- Faire des chèques séparés pour l'adhésion et le maillot à l'ordre de **UV Taverny**

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'UVT

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- J'autorise le club à utiliser les photos prises lors d'activités club, (Droit à l'image) : OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON

- Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).
- 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 :