

# BULLETIN D'ADHESION 2023

**Licence numéro** :.....

A récupérer sur l'ancienne licence

**Nom** :.....

**Prénom** : .....

**Date de Naissance** .... /...../.....(1)

**Lieu de Naissance** :.....

**Adresse** :..... **Code Postal**.....

**ville** : .....

**Téléphone** ..... **Portable** :.....

**Adresse E-mail** .....@.....



(Uniquement si vous utilisez régulièrement cette adresse)

**ANNEE D'ENTREE AU CLUB** :.....

**OPTIONS** (2)

- |  |   |  |                                |
|--|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Balade                | <input type="checkbox"/> Rando            | <input type="checkbox"/> Petit braquet | <input type="checkbox"/> ROUTE |
| <input type="checkbox"/> Jeune moins de 18 ans | <input type="checkbox"/> Sport            | <input type="checkbox"/> Grand braquet | <input type="checkbox"/> VTT   |
| <input type="checkbox"/> Famille               | <input type="checkbox"/> Membre honoraire | <input type="checkbox"/> VAE           |                                |

Abonnement revue fédérale : OUI NON

Montant à régler par chèque (3) \_\_\_\_\_ €



CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE (- de 4 mois)

(Mention cyclisme de compétition pour l'option SPORT)

Martigues, le \_\_\_\_\_

Signature :

**Cadre réservé au bureau**

**Saisie le :**

**Payé le**

**Certificat médical**    oui    non

- (1) Mettre par JJ/MM/AA
- (2) Cocher les cases correspondantes
- (3) Paiement par chèque libellé à l'ordre de martiguescyclotourisme
- (4) Ne pas oublier la notice d'assurance signée
- (5) Je m'engage à respecter le code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion