 **E**ntente **S**portive

 **C**helles **G**ambetta *Cyclotourisme*

*www.escgcyclochelles.fr*

**ADHESION 2019**

*NOM : PRENOM : .* **M 🞏** **F 🞏**

*Adresse :*

*Téléphone fixe : Date de naissance***:**

*Téléphone portable : Adresse internet :*

================================================================

## 🞏 JEUNE – DE 25 ANS : adhésion club 18,00 € + licence et assurance FFCT 23,00 € = 41,00 €

## 🞏 ADULTE : adhésion club 41,00 € + licence et assurance FFCT 44,00 € = 85,00 €

## 🞏 COUPLE : adhésion club 62,50 € + licence et assurance FFCT 72,50 € = 135,00€

**🞏 ECOLE CYCLO : adhésion club 16,00 € + licence et assurance FFCT 12,00 € = 28,00 €**

**    Je fournis un certificat médical de - de 12 mois précisant apte en compétition (cyclosportive).**

**    Je fournis un certificat médical de - de 12 mois si le dernier remis est antérieur au 01/01/2016 (cyclotourisme).**

**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 et d’avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé.**

 **Je reconnais expressément que les réponses  apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.**

🞏 **Je reconnais avoir reçue et rempli la note d’information Allianz concernant la couverture des risques. (A nous retourner obligatoirement)**

**Date Signature**

SUPPLEMENT EN OPTION

**🞏** ***Pour la formule grand braquet (petit braquet + dommages à la bicyclette), ajouter*** *48 ,00 €*

**🞏 *Revue FFCT, ajouter*** *25,00 €*

Renvoyez le tout à l’adresse en référence :. Mr BOUCARD Alain

 26 rue de la Mare Longuenoue - 77500 CHELLES -

Association loi 01/07/1901

N° Siret : 439 061 771 000 28 N° Siren : 439 061 771