



Bulletin d'adhésion 2020

A remplir et à remettre à la trésorière
AUDONNET Florence, 1 Rue Mozart, 77290 MITRY MORY

1- FORMULE A CHOISIR:

	VELO BALADE <i>(pratique douce et familiale)</i>	VELO RANDO <i>(pratique régulière)</i>	VELO SPORT (*) <i>(pratique sportive et cyclo sportive)</i>
CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR		Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du cyclotourisme OU attestation sur l'honneur si le certicat date de moins de 5ans	Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du triathlon ou du cyclisme en compétition
FORMULE RETENUE A COCHER:			

2- GARANTIES + OPTIONS A CHOISIR:

Cotisation club + licence + assurance	<i>Petit braquet (Resp. civile+défense recours+acc. Corporel+rapatriement) (*)</i>	
Catégorie	Sans revue	avec revue
Adulte	65,00 €	90,00 €
Formule Retenue: à cocher		

OU

Cotisation club + licence + assurance	<i>Grand braquet (Petit braquet +dommages au vélo) (*)</i>	
Catégorie	Sans revue	avec revue
Adulte	113,00 €	138,00 €
Formule Retenue: à cocher		

OU

Famille		
1° Adulte	65,00 €	89,00 €
2° Adulte	50,50 €	50,50 €
Total	115,50 €	140,50 €
Formule Retenue: à cocher		

Famille		
1° Adulte	113,00 €	137,00 €
2° Adulte	98,50 €	98,50 €
Total	211,50 €	236,50 €
Formule Retenue: à cocher		

(*) : voir note d'information Allianz-saison 2020 pour le détail complet des garanties.

20

Nom: _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél: _____ E-mail : _____

En adhérant au Club Les Cyclos Mitryens, je m'engage à scrupuleusement respecter le code de la route.

J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication.

J'autorise la communication de mes coordonnées aux autres adhérents du Club.

Fait le: _____ A : _____ Signature : _____

A joindre au présent Bulletin d'adhésion complété et signé:

- Un chèque à l'ordre de l'USJM Les Cyclos Mitryens
- Le Certificat Médical : obligatoire pour la licence VELO SPORT, et pour tout nouvel adhérent OU Attestation sur l'honneur pour les adhérents ayant remis un certifat médical de moins de 5 ans
- La Notice d'assurance Allianz dûment remplie et signée