



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB 2021

TCR - EDEL

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 :

Tél : Mail :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI compétition)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	COTISATION CLUB	TOTAL
	(A)	(A)	(A)	(B)	(A)+(B)
CATEGORIES					
ADULTES	<input type="checkbox"/> 43,00 €	<input type="checkbox"/> 45,00 €	<input type="checkbox"/> 93,00 €	10,00 €	€
JEUNES (18 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> 26,50 €	<input type="checkbox"/> 28,50 €	<input type="checkbox"/> 76,50 €	- €	€
JEUNES - 18 ans		<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €	- €	€

FAMILLE

1er ADULTE	<input type="checkbox"/> 43,00 €	<input type="checkbox"/> 45,00 €	<input type="checkbox"/> 93,00 €	10,00 €	€
2ème ADULTE	<input type="checkbox"/> 27,50 €	<input type="checkbox"/> 29,50 €	<input type="checkbox"/> 77,50 €	- €	€
JEUNES (18 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> 21,00 €	<input type="checkbox"/> 23,00 €	<input type="checkbox"/> 71,00 €	- €	€
JEUNES - 18 ans		<input type="checkbox"/> 6,50 €	<input type="checkbox"/> 54,50 €	- €	€

ABONNEMENT REVUE	<input type="checkbox"/> ** 25,00 €	<input type="checkbox"/> 25,00 €		€
------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--	---

	FAMILLE	INDIVIDUEL	
OPTION FFCC	<input type="checkbox"/> 26,00 €	<input type="checkbox"/> 21,20 €	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCES + ABONNEMENT REVUE + OPTION FFCC			€

** Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance "AXA" signée
- Un chèque à l'ordre du TCR-EDEL correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou compétition)

EN ADHERANT AU CLUB DU TCR-EDEL :

- je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication : OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON

Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou compétition).

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.
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 à Le Signature obligatoire :