

BULLETIN D'ADHESION au CYCLO LOISIRS D'EVREUX - SAISON 2017

CYCLO LOISIRS D'EVREUX - Apt 220, Résidence Maillot - 36 rue Maillot – 27000-EVREUX.

Président : Mr Dominique Roussel Tel : 06.13.17.31.83 – Mail : dominique.rousseau27@wanadoo.fr

Licence Petit Braquet : Oui Non

Licence Grand Braquet : Oui Non

Option revue fédérale Cyclotourisme Route et VTT : Oui Non

Réception de la lettre du mois par voie postale : Oui Non

Réception de la lettre du mois par courriel : Oui Non

Si oui, écrivez ici votre e.mail s'il a changé depuis 1 an :

Autorisez vous le club à transmettre votre e.mail à la FFCT : Oui Non

(Entourer les choix : oui ou non)

Au NOM de _____ Prénom _____

ADRESSE : _____ Date de Naissance _____

VILLE _____

Signature

Le _____

N.B. Pour les personnes adhérant pour la première fois à la FFCT, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme devra être fourni pour la prise de la licence. Examen médical à passer chez votre médecin habituel, ou à la médecine du sport de l'office municipal des sports. Renseignements à Dominique Roussel ou au numéro de téléphone 06.13.17.31.83.

Le chèque et le bulletin d'adhésion doivent être établis à l'ordre de C.L.E (Cyclo Loisirs d'Evreux)

et envoyés à l'adresse suivante : Mme Martine BAILLY 158 allée des bouvreuils 27190-ORVAUX

BULLETIN D'ADHESION au CYCLO LOISIRS D'EVREUX - SAISON 2017

CYCLO LOISIRS D'EVREUX - Apt 220, Résidence Maillot - 36 rue Maillot – 27000-EVREUX.

Président : Mr Dominique Roussel Tel : 06.13.17.31.83 – Mail : dominique.rousseau27@wanadoo.fr

Licence Petit Braquet : Oui Non

Licence Grand Braquet : Oui Non

Option revue fédérale Cyclotourisme Route et VTT : Oui Non

Réception de la lettre du mois par voie postale : Oui Non

Réception de la lettre du mois par courriel : Oui Non

Si oui, écrivez ici votre e.mail s'il a changé depuis 1 an :

Autorisez vous le club à transmettre votre e.mail à la FFCT : Oui Non

(Entourer les choix : oui ou non)

Au NOM de _____ Prénom _____

ADRESSE : _____ Date de Naissance _____

VILLE _____

Signature

Le _____

N.B. Pour les personnes adhérant pour la première fois à la FFCT, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme devra être fourni pour la prise de la licence. Examen médical à passer chez votre médecin habituel, ou à la médecine du sport de l'office municipal des sports. Renseignements à Dominique Roussel ou au numéro de téléphone 06.13.17.31.83.

Le chèque et le bulletin d'adhésion doivent être établis à l'ordre de C.L.E (Cyclo Loisirs d'Evreux)

et envoyés à l'adresse suivante : Mme Martine BAILLY 158 allée des bouvreuils 27190-ORVAUX