

BULLETIN D'ADHESION au CYCLO LOISIRS D'EVREUX

SAISON 2021

Appt 101, Résidence l'Hermitage – 60 rue Marcel Paul 27000-EVREUX

Président : Mr Joël LEMOINE Tel : 06.79.78.35.56 – Mail : lemoinejoel@wanadoo.fr



NOM : _____ Prénom _____

Date de naissance: _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

N° portable : _____ Mail : _____

Pour répondre, entourer les choix : oui ou non

Licence Petit Braquet : Oui Non

Licence Grand Braquet : Oui Non

Date du certificat médical :

Route :

VTT :

Route et VTT :

Option revue fédérale Cyclotourisme Route et VTT :	Oui	Non	Licence Vélo Balade :	Oui	Non
Réception de la lettre du mois par voie postale :	Oui	Non	Licence Vélo Rando :	Oui	Non
Réception de la lettre du mois par courriel :	Oui	Non	Pour les nouveaux adhérents, en 2021 Certificat médical obligatoire de moins de 12 mois.		
Autorisez-vous le club à transmettre votre e-mail à la FFCT :	Oui	Non	Licence Vélo Sport :	Oui	Non
			Certificat médical obligatoire tous les ans.		

Licence Vélo Balade : pas de certificat médical, concerne accompagnateur, randonneur pédestre, vélo petite sortie.

Licence Vélo Rando : 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique vélo, toutes activités cyclotourisme route et VTT hors compétition et classement. Certificat valable 5 ans et un questionnaire à répondre les 4 autres années, si toutes réponses NON à ce questionnaire, pas de nouveau certificat médical.

Licence Vélo Sport : 1 certificat médical à fournir tous les ans, pour ceux qui font des cyclo sportives avec classement.

Acceptez-vous de rétrocéder votre image au travers de photos, films ou tout autre support de communication : **OUI NON**

* Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (obligatoire pour Ecole Cyclo VTT et Cyclisme en compétition)

Ou

En 2021 * 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. **OUI NON**

En 2021*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. **OUI NON**

Signature obligatoire

Le _____

N.B. Pour les nouveaux adhérents prenant la licence vélo rando ou vélo sport, 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 Joël LEMOINE au numéro de téléphone 06.79.78.35.56.

Le bulletin d'adhésion complété et signé et le règlement à l'ordre de C.L.E (Cyclo Loisirs d'Evreux) sont à envoyer à l'adresse suivante : Mme Martine BAILLY 158 Allée des Bouvreuils - ORVAUX- 27190- LE VAL DORE ou par mail martine.bailly@hotmail.fr

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « AXA » : Déclaration du licencié **signée au dos du bulletin d'adhésion**
- Un chèque à l'ordre du Cyclo Loisirs Evreux correspondant aux options choisies
- **Un certificat médical de moins de 12 mois (obligatoire Ecole cyclo VTT et cyclisme en compétition)**