Entente Sportive Magnanvilloise CYCLOTOURISME et VTT



 Cocher :  Renouvellement  Première adhésion

**Formulaire d’inscription 2025**

Nom : Prénom : N° Licence :

Date de naissance : Adresse :

Code postal : Localité : Téléphone :

Tél. Portable : Adresse mail :

***(Cochez les cases de vos choix, type de licence et d’assurance, cotisation club, abonnement, etc...)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mini Braquet****(A)** | **Petit Braquet****(A)** | **Grand Braquet****(A)** | **Cotisation club (B)** | **Cotisation unique extérieurs et Magnanvillois** | **TOTAL****(A)+(B)** |
| **ADULTE** | **52,50 € ** | **54,50 € ** |  **106,00 € ** | **26,00 € ** | **€** |
| **18/25 ans** | **36,00 € ** | **38,00 € ** | **89,50 € ** | **16,00 € ** | **€** |
| **7/18 ans** | **13,50 € ** | **13,50 € ** | **65,00 € ** | **16,00 € ** | **€** |
| (Familles : remplir un bulletin par personne) |
| **2ème ADULTE** | **37,00 € ** | **39,00 € ** | **90,50 € ** | **20,50 € ** | **€** |
| **JEUNE 18/25 ans** | **36,00 € ** | **38,00 € ** | **89,50 € ** | **10,00 € ** | **€** |
| **Mineur 7/18 ans** | **20,00 € **  | **21,00 € **  | **72,00 € ** | **Offert**  | **€** |
| **JEUNE – de 7 ans** | **-** | **Offert **  | **51,50 € ** | **Offert** | **€** |
| **Abonnement à la revue** | **Nouveau licencié FFCT : 27,00 € **(11 N° soit 2,45 € par numéro) | **Ancien licencié : 32,00 € **(11 N° soit 2,91 € par numéro) | **€** |
| **TOTAL : LICENCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT**  | **€** |

**CONSTITITION DU DOSSIER D’INSCRIPTION :**

* Le présent bulletin d’inscription à l’ESM Cyclo daté et signé
* La notice d’information d’assurance licencié « AXA » signée
* Un chèque à l’ordre de « ESM Cyclotourisme »

**En adhérant à la section Cyclotourisme de l’Entente Sportive Magnanvilloise (Cocher les cases oui ou non):**

* Je m’engage à respecter le code de la route
* J’accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou autre support de communication **OUI  NON **
* J’autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club **OUI  NON **

** J’atteste sur l’honneur avoir renseigné le questionnaire de santé\* qui m’a été remis par mon club, 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.**

**(\*Ce questionnaire est un document confidentiel strictement personnel à conserver par l’adhérent,**

**il ne doit pas être communiqué au club)**

**Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Signature obligatoire :**

**Nota : Le certificat médical n’est plus obligatoire, cependant vous devez consulter votre médecin et vous en faire délivrer un si vous répondez positivement à l’une des questions du questionnaire santé.**