

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 Magnanillois	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>		€
18/25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	16,00 € <input type="checkbox"/>		€
7/18 ans	13,50 € <input type="checkbox"/>	13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	16,00 € <input type="checkbox"/>		€
(Familles : remplir un bulletin par personne)						
2^{ème} ADULTE	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	20,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNE 18/25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>		€
Mineur 7/18 ans	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	Offert		€
JEUNE – de 7 ans	-	Offert <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	Offert		€
Abonnement à la revue	Nouveau licencié FFCT : 27,00 € <input type="checkbox"/> (11 N° soit 2,45 € par numéro)			Ancien licencié : 32,00 € <input type="checkbox"/> (11 N° soit 2,91 € par numéro)		€
TOTAL : LICENCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT						€

CONSTITUTION 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 Magnanilloise (Cochez 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.