

# 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)
<b>ADULTE</b>	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	26,00 € <input type="checkbox"/>		€
<b>18/25 ans</b>	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	16,00 € <input type="checkbox"/>		€
<b>7/18 ans</b>	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)						
<b>2<sup>ème</sup> ADULTE</b>	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	20,50 € <input type="checkbox"/>		€
<b>JEUNE 18/25 ans</b>	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>		€
<b>Mineur 7/18 ans</b>	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	Offert		€
<b>JEUNE – de 7 ans</b>	-	Offert <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	Offert		€
<b>Abonnement à la revue</b>	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)		€
<b>TOTAL : LICENCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT</b>						€

**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.**