



16, rue de Cernay
68210 HAGENBACH

Bulletin d'Adhésion Saison 2021

Membre Actif Licencié
MAJEUR

Collez ici
une **photographie**
récente
ou
envoyer par mail à
« **cyclotrotterspassion**
@hotmail.fr »

1 – ETAT CIVIL

Civilité : M F NOM D'USAGE

NOM DE NAISSANCEPRENOM :.....Né(e) le...../...../.....

LIEU DE NAISSANCEDEPARTEMENT :

ADRESSE :

CODE POSTAL :LOCALITE:.....

TEL FIXE :PORTABLE :E-MAIL :

2 – CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné certifie avoir examiné le patient

M/Mme/Mlle.....Né(e) le.....

et déclare qu'à ce jour, qu'il (qu'elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique

du Cyclotourisme, du Cyclisme de compétition, des randonnées pédestres, des randonnées à ski, de la marche nordique, (barrer si nécessaire la mention erronée)

Cachet du Médecin

Fait àDate :

Signature du Médecin :

3 – AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOGRAPHIES

J'autorise **Je n'autorise pas** le Club CycloTrotters Passion à utiliser les photos de ma personne prises pendant les activités du club afin d'illustrer divers bulletins de communication, le but étant tout simplement de faire découvrir notre activité. Les photos pourront être déposées sur le site internet du club. Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé au club.

4 – DEMANDE D'ADHESION

J'ai pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du Club CycloTrotters Passion, et m'engage à m'y conformer.

L'ADHERENT :

Fait le à

Signature :

Merci de bien vouloir retourner le présent bulletin d'adhésion complété et signé, accompagné

- du formulaire de cotisation
- du chèque ou virement bancaire de règlement de la cotisation
- du coupon de l'assurance

à

CycloTrotters Passion

16, rue de Cernay

68210 HAGENBACH