

Cyclotourisme club du Roumois (CCR)

Club CYCLO et VTT "loisirs"

Fabrice THOMAS

415 rue Marie Lambert

27310 Bourg- Achard

06-20-62-41-49

Email : [ccr.bourgtheroulde@aliceadsl.fr](mailto:ccr.bourgtheroulde@aliceadsl.fr)

Web : <https://www.ccr-bourgtheroulde.com/>



## BULLETIN D'ADHESION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

CP : ..... Ville:.....

Date de naissance : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Pratique :  ROUTE  VTT  MIXTE

Avez vous déjà eu une licence FFCT:  OUI  NON Si oui Numéro: .....

Comment avez-vous connu le club ?  En surfant sur Internet  Par la presse  Lors de forums / salons  Par un ami  
 Par un membre du club  Par un collègue de travail  Sur une randonnée Autre .....

**1- SECURITE** : Mon état de santé me permet la pratique du Vélo. Il n'appartient qu'à moi d'apprécier, en fonction de mes compétences, les difficultés des parcours proposés par l'association "CCR" qui ne pourra pas être tenue responsable en cas d'accident ou de dommage de toute sorte. J'ai bien noté que le port du casque, des gants et des lunettes est TRES vivement conseillé.

**2- ASSURANCE** : Je reconnais avoir été informé par le club de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire individuelle.

**3 – REGLEMENTATION** : Règlement intérieur – Code de la Route : Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur (tenus à ma disposition au siège de l'association). J'ai conscience que faire du vélo implique de respecter les règles du Code de la Route.

**MONTANT DE L'ADHESION**(assurance petit braquet incluse) :

Je règle :  60 € (individuel)  105 € (couple)  45 € (18-25 ans)  25€ (-18 ans)

## Bulletin « Droit à l'image »

- J'autorise la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR  
 Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR

Je souhaite adhérer à l'association "Cyclotourisme club du Roumois". Je reconnais avoir pris connaissance des STATUTS de l'association et m'engage à les respecter.

J'ai lu et je m'engage à respecter les 3 points « SECURITE, ASSURANCE, REGLEMENTATION ».

Fait à ..... le ..... Signature de l'adhérent (parent pour les mineurs):

**Le dossier d'adhésion complet, à remettre au Président, se compose des pièces suivantes :**

Bulletin d'adhésion dûment complété et signé ; Chèque rédigé à l'ordre du «CCR» ; Certificat médical datant de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique du Vélo; Bulletin Allianz.

**Cadre réservé aux membres du Bureau :**

Certificat médical  Règlement  Bulletin Allianz

Date d'adhésion : .....

Signature du Président :