



Le montant de la cotisation est de 11 Euros

Nom : Prénom : Date de naissance.....N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du Club FFCT..... ☎ : ☒ :

Adresse :

Code postal : Ville :

EN ADHÉRANT AU CLUB : Je soussigné(e).....

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : **OUI** **NON**
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI** **NON**
- Je pratique le VAE : **OUI** **NON**
- Je pratique le VTT : **OUI** **NON** Je pratique le vélo de route : **OUI** **NON**

Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs

Le montant de la cotisation est de 11 Euros

Nom : Prénom : Date de naissance.....N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du Club FFCT..... ☎ : ☒ :

Adresse :

Code postal : Ville :

EN ADHÉRANT AU CLUB : Je soussigné(e).....

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : **OUI** **NON**
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI** **NON**
- Je pratique le VAE : **OUI** **NON**
- Je pratique le VTT : **OUI** **NON** Je pratique le vélo de route : **OUI** **NON**

Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs