

FEUILLE D'ADHESION
Saison 2017
Club Cyclo - LES VELOS D'AY- Ay Sur Moselle



NOM :	Téléphone Fixe :
Adresse :	
Code postal :	Ville :

1er Adulte +25ans	Prénom :	N° LICENCE :
	Mail:	Téléphone portable:
	Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Date Certificat Médical :	
<input type="checkbox"/>	Petit Braquet: 49 €	<input type="checkbox"/> Revue FFCT (11 numéros): 24 €

Couple 2ième Adulte +25ans	Prénom :	N° LICENCE :
	Mail:	Téléphone portable:
	Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Date Certificat Médical :	
<input type="checkbox"/>	Petit Braquet: 30 €	<input type="checkbox"/> Revue FFCT (11 numéros): 24 €

Jeunes -25 Ans Avec un parent	Prénom :	N° LICENCE :
	Mail:	Téléphone portable:
	Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Date Certificat Médical :	
<input type="checkbox"/>	Petit Braquet: 25 €	<input type="checkbox"/> Revue FFCT (11 numéros): 24 €

Jeunes -25 Ans Seul	Prénom :	N° LICENCE :
	Mail:	Téléphone portable:
	Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Date Certificat Médical :	
<input type="checkbox"/> Petit Braquet: 30 €		<input type="checkbox"/> Revue FFCT (11 numéros): 24 €

TOTAL cotisation :	Date de paiement:	Moyen paiement:
--------------------	-------------------	-----------------

Signature demandeur

Date:

Signature Président

Le dossier d'assurance est disponible sur le site Internet du club.