



Rayon de Saintonge

E.mail: rayondesaintonge@yahoo.com

Demande de licences ou carte de membre Année 2018

N° de licence	Nom	Prénom	Date de Naissance	Options licences		
				Vélo Balade	Vélo Rando	Vélo Sport

Adresse: _____

Code postal: _____

Ville: _____

Adresse E-mail: _____

@ _____

(Obligatoire si vous souhaitez recevoir toutes les informations du club)

Tel Portable: _____

Tel Domicile: _____

Catégorie	Formule	Tarif	Nombre	Cotisation
Adulte sans revue	Petit Braquet	57,00 €		
Adulte avec revue	Petit Braquet	81,00 €		
2ème adulte famille	Petit Braquet	41,50 €		
Enfant de 7 à 25 ans famille	Petit Braquet	23,00 €		
Adulte sans revue	Grand Braquet	105,00 €		
Adulte avec revue	Grand Braquet	129,00 €		
2ème adulte famille	Grand Braquet	89,50 €		
Enfant de 7 à 25 ans famille	Grand Braquet	71,00 €		
Carte de membre du club	Sans assurance	13,00 €		
Total:				

Options licences:

Vélo Balade: pas de certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme

Vélo Rando: fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme tous les 5 ans

Vélo Sport: fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme tous les ans

Questionnaire de santé (pour les licenciés)

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (Cerfa°15699*01) qui m'a été remis par mon club.

J'atteste sur l'honneur 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.

Le port du casque est obligatoire et je m'engage à respecter le code de la route

Signature obligatoire du ou des licenciés ou membres:

Bulletin à adresser à:
Rayon de Saintonge
Maison des Associations
31 rue du Cormier 17100 Saintes