CO Blénod Cyclotourisme
220 ter avenue Victor Claude
54700 BLENOD-LES-PONT-A-MOUSSON
☎/ Fax 03-83-82-26-58
cob.cyclotourisme@wanadoo.fr
http://cobcyclo.free.fr

Fiche d'Inscription

Dans le prix demandé sont comprises : licence FFCT, assurance et cotisations
Validité du 1er Janvier au 31 Décembre

Demandez le contrat d'assurance ou consultez le panneau d'affichage pour les garanties du contrat.
Les vélos ne sont pas assurés.

NOM : ---------- Prénom : ----------

Né(e) le : ---------- Lieu de naissance : ----------

Profession ou classe :---------- Numéro de téléphone : ----------

Adresse : ----------

Code Postal : ---------- Localité :----------

E-mail : ----------

Je soussigné(e)----------déclare m'inscrire au COB Cyclotourisme et m'engage à :

- Respecter le code de la route et de la nature,
- Respecter les consignes données par les responsables,
- Ne pas nuire au club par ma tenue physique et morale,
- Fournir un certificat médical de moins de 3 mois de non contre indication à la pratique des sports,
- Fournir une fiche sanitaire de liaison dûment remplie uniquement pour les jeunes,
- Payer mes cotisations correspondantes aux licences et assurances,
- Donner l'autorisation de publier mon nom et mon prénom sur le site internet du club (rayer cette mention si elle ne vous convient pas).

A ----------, le / /

Signature

Autorisation pour les mineurs :

Je soussigné(e) ---------- autorise mon enfant à s'inscrire au COB Cyclotourisme, à participer aux activités proposées et en cas d'accident autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ; donne l'autorisation au Président d'exploiter les photos prises par le club à des fins d'informations non commerciales.

Signature :

Chèque n° ---------- du ----------
Établi à l'ordre du CO Blénod Cyclotourisme (Indiquer au dos la date d'encaissement qui peut être différée)

- Vous n'êtes plus assurés après le 1er janvier
- L'assurance prendra effet à la réception du dossier et du certificat médical à la FFCT
- Après le 15 décembre, les tarifs seront augmentés de 50 %
- Le nouvel adhérent bénéficiera du tarif sans augmentation.

Modes de paiements acceptés **: Chèques, Espèces, Chèques Vacances, Pass Loisirs CAF, CAP Sport 54 du Conseil Général.**

Tarifs au dos …/…

Cotisations 2015

INTITULE	***FORMULE "Petit Braquet"***	***FORMULE "Grand Braquet"***
Jeunes - 25 ans	**30 €**	**65 €**
Jeunes - 25 ans + revue	**56€**	**80 €**
Adulte (seul)	**50 €**	**90 €**
Famille 1er Adulte	**50 €**	**90 €**
Famille 1er Adulte + revue	**66 €**	**100 €**
Famille 2ème Adulte	**35 €**	**75€**
Famille avec enfant(s) de moins de 18 ans	**30 €**	**70 €**

La formule grand braquet ne pourra pas être souscrite en cours d'année, la prévoir au moment de l'affiliation.