

Cyclotourisme club du Roumois (CCR)

Joel PARENT

117 rue d'infreville 27520

Grand Bourghtheroulde 06-82-25-00-39

Email joelparent@outlook.fr

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



## BULLETIN D'ADHESION - RENOUVELLEMENT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

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

Date de naissance : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Pratique : ☐ ROUTE ☐ VTT ☐ GRAVEL

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

Je règle : ☐ 65€ (individuel) ☐ 50€ (18-25 ans) ☐ 30€ (-18 ans)

Je souhaite souscrire à l'option grand braquet de l'assurance : ☐ +50 € (en plus de la licence petit braquet)

Je souhaite m'abonner à la revue fédérale cyclotourisme : ☐ +32 € (pour 11 numéros)

## 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

### ATTESTATION A COMPLETER APRES AVOIR CONSULTE LE QUESTIONNAIRE DE SANTE

A compléter, à signer et à remettre obligatoirement au club.

Je soussigné(e) : .....

Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé qui m'a été remis par le club. Atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à ..... le .....