DEVENEZ SOCIETAIRE DU CYCLOTOURISME MONTFERRANDAIS

FICHE D'ADHESION

Saison 2016 / 2017

Du 1/09 /2016 au 31/08/2017

Nom:	**Prénom:**
Date de naissance:	
Adresse:	
Code Postal:	**Ville:**
N° de Téléphone:	**Email :**
Numéro de permis de conduire :	

TABLEAU DES COTISATIONS

catégorie	Cotisation club	Licence UFOLEP		TOTAL	
		Cyclosport	Cyclotourisme	Cyclosport	Cyclotourisme
+ de 16 ans	**14,50€**	**75,50€**	**39,50€**	**90€**	**54€**
- de 16 ans	**3€**	**37,50€**	**28,70€**	**40,50€**	**31,70€**

ADHERENT au CTM : non licencié , cotisation de 15€

Je soussigné(e).....licencié(e) de l'association , reconnais avoir été informé(e) des garanties de base proposées avec la licence et des possibilités de souscription de garanties forfaitaires complémentaires (feuille jointe). En complément de l'option de base j'atteste souscrire l'option suivante :

Option 1 :25,04 :€ ☐ Option 2: 37,04€ ☐ Option 3 : **23,04€ (Réservée aux mineurs ou aux étudiants)** ☐

IMPORTANT : Les garanties s'étendent du jour de votre réadhésion au 31 octobre 2017

DATE : **SIGNATURE:**

Carton Cyclo-sport pour courses UFOLEP : OUI ☐ **NON** ☐ à régler ultérieurement

Remplir la présente fiche, la signer et joindre les pièces nécessaires à la formule choisie.	**ADHESION**	**READHESION**
OBLIGATOIREMENT un certificat médical de – de 3 mois, d'aptitude à la pratique du cyclotourisme ou du cyclo-sport.	*	*
Une enveloppe timbrée à votre nom et adresse	*	*
Une photo d'identité récente	*	
Votre carte de membre actif CTM		*
Votre chèque de règlement à l'ordre de CTM GESTION	*	*
La demande de renouvellement jointe, remplie et signée	*	*

Faire parvenir les éléments nécessaires (*) à :

Christian PILLAYRE 43 rue des Bourages 63119 CHATEAUGAY (tél : 04 73 79 20 62) avant le 31/10/2016 si possible