

DEMANDE D'ADHÉSION FORMULE CLUB 2024

Randonneurs Rochelais 16 rue du Lyonnais 17000 La Rochelle

Réservée aux proches des adhérents licenciés (conjoints, enfants, etc.) et aux affiliés FFCT, FFC, UFOLEP, FFTRI, FFRandonnée dans un AUTRE CLUB Si vous n'êtes pas licenciés de ces fédérations, cette formule Club ne vous y affilie en aucun cas, vous n'êtes donc pas couvert par une assurance de ces fédérations

Nom :		Prénom :	Date de naissance :	☐ Homme ☐ I	Femme
Adresse :_		Code Postal :	Ville :		
Email: indisp	pensable pour correspondance		Tél. Fixe :	Tél Mobile :	
Profession	(facultatif) :				
Choisir l'un	ne des options suivantes et	t joindre les justificatifs :			
□ Déclare	ne pas être affilié FFCT, F	FC, UFOLEP, FFTRI, FFRandonnée et	être titulaire d'une Assurance garant	issant ma Responsabilité Civile.	
Organisn	me Assureur:				
□ Déclare	être affilié(e) à une Fédér	ration Cycliste dans un autre Club (co	ocher la case correspondante)		
□F	FFCT 🗆 FFC 🗆 UF	OLEP □ FFTRI Numéro de lic	cence :		
□ Déclare	être affilié(e) à la FFRand	onnée dans un autre Club			
Club :		Numéro de lic	cence :		
				Tarif par personne /an	
	Cotisation	Formule Club		17,00 €	
Je m'engage	e à respecter le Code de la R	oute et j'accepte que mon image puisse	e être publiée sur le site Internet et les ré	seaux sociaux du Club et dans la revue Le M	laillon
Date :		Signature (obligatoire):			