Bulletin d'adhésion C'Team Chartres

1er Septembre 2023 - 31 Août 2024

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° Adhérent UFOLEP
(Si autre ➔ préciser)

NOM : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **PRENOM :** _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° : _ _ **Rue :** _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Code Postal :** _ _ _ **Ville :** _ _ _ _ _

N° TEL . : _ _ _ _ _ _ _ _ _ **DATE DE NAISSANCE :** _ _ / _ _ / _ _
J M A

PROFESSION : _ _ _ _ _ _ _ _ **E-mail :** _ _ _ _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _

TAILLE MAILLOT (XS, S, M, L, XL, XXL) : _____

CERTIFICAT MÉDICAL

Date et signature

Pour les nouveaux licenciés : certificat médical obligatoire

Pour les personnes déjà licenciées : 2 possibilités

1.-Répondre au questionnaire de sante et remplir l'attestation de réponse.

2.- Passer une visite médicale auprès de son médecin

- **Licence R5A:** avec indication **"Apte à la pratique du cyclisme "**
- **Licence R5B:** avec indication **"Apte à la pratique du cyclisme de compétition "**

- ① 1 PHOTOCOPIE de la LICENCE (pour l'adhésion seule)

Affiliation UFOLEP + assurance* + adhésion à C'Team Chartres

- **Licence R5A : 81€50** *(maillot manches courtes compris)*
- **Licence R5B : 106€50** *(maillot manches courtes compris)*

① **Adhésion seule (si affilié à un autre organisme) : 25 €**

***** Cette assurance couvre les accidents corporels. Pour assurer le vélo, une assurance facultative peut être souscrite séparément, en fonction de sa valeur. Dans ce cas, s'adresser à l'UFOLEP 4, impasse du Quercy 28110 Lucé

- Libeller le chèque à l'ordre de « C'Team Chartres ». Ce bulletin, le certificat médical ou le questionnaire de santé, la fiche de l'UFOLEP dûment complétés et signés ainsi que le règlement sont à adresser au Trésorier du Club :

M. Christian THELLIER, 13 rue des vignes 28300 CHAMPHOL.