

ADHESION 2010



26 rue des perrières 38580 Allevard

TEL REP 0971285251

SITE / <http://www.larouelibredupaysdallevard.fr>

NOM : Prénom :

.....

Date de naissance : Lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

.....

Numéro de Téléphone : (Case à cocher si « liste rouge »)

N° portable : E-mail :

CONJOINT(E) (Pour licences « Couple et/ou Famille ») :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

TARIFS :

Adhésion : 50 € individuel 90 € couple

Tenue obligatoire : (nous contacter)

ASSURANCE FEDERATIONS

Adhésion FFCT oui non / UFOLEP oui non
(rayer la mention inutile)

Autre : préciser.....

(ADRESSE : Roue Libre Du Pays d'Allevard

Chez BATAIL Michel 26 lot les perrières 38580 ALLEVARD Les Bains

Chèque à l'ordre de Roue Libre Du Pays d'Allevard

- ◆ ◆ Je m'engage à porter le casque rigide cycliste lors des sorties entraînement du club
- ◆ ◆ Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme (Obligatoire)
- ◆ ◆ Attestation d'assurance concernant la pratique du cyclisme
- ◆ ◆ Approbation du règlement intérieur.
- ◆ ◆ Autorisation des parents pour les enfants de 14 à 18 ans.

Date :

Signature



: