



Avenir Cycliste Rudipontain

www.avenir-cycliste-rudipontain.fr

**DEMANDE D'ADHESION
ANNEE 2019**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____ Autorisation de diffusion OUI – NON *

Portable : _____ Autorisation de diffusion OUI – NON *

E-mail : _____

(* Rayez la mention inutile)

Je soussigné, souhaite devenir membre actif de l'Avenir Cycliste Rudipontain « **ACR** » (Association loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Doubs) en réglant mon adhésion annuelle d'un montant de : (Voir total) _____ € à l'ordre de l'**Avenir Cycliste Rudipontain** pour l'année 2019, représentant **la cotisation et le coût de la licence choisie**.

A cet effet, je vous joins pour la **Fédération Française de Cyclisme** l'imprimé demande de licence (+ la feuille spécifique assurance) complété et tamponné par le médecin dans le cadre réservé au certificat médical autorisant la pratique sportive du cyclisme.

Fait à _____ le _____

Ecrire : " lu et approuvé " et Signature

Cotisation AC Rudipontain : **15** €

Licence FFC : _____ €

TOTAL : _____ €

AUTORISATION PARENTALE (*pour les mineurs*)

Je soussigné, (*père, mère, tuteur légal*) autorise mon enfant : _____
_____ à participer aux sorties d'entraînement et aux manifestations sportives organisées par l'AC Rudipontain.

Fait à _____ le _____

Ecrire : " lu et approuvé " et Signature