



Team Chatou Cyclisme

Siège social : Hôtel de Ville - 11 place du Général de Gaulle – 78400 CHATOU

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphones (fixe et mobile): \_\_\_\_\_

Adresses courriel : \_\_\_\_\_

N° de licence FFC : \_\_\_\_\_

	Cotisation club	Licence FFC	Total
Minimes (13 et 14 ans) / Cadets (15 et 16 ans)	80 €	51 €	131 €
Juniors (17 et 18 ans)	110 €	87 €	197 €
Pass'cyclisme (17 et 18 ans)	110 €	69 €	179 €
Pass'cyclisme open (17 et 18 ans)	110 €	108 €	218 €
Pass'cyclisme (19 ans et plus)	135 €	69 €	204 €
Pass'cyclisme open (19 ans et plus)	135 €	108 €	243 €
3 <sup>ème</sup> catégorie (19 ans et plus)	135 €	120 €	255 €

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e)....., autorise mon enfant à pratiquer le cyclisme de compétition au sein du Team Chatou Cyclisme.

En tant que titulaire de l'autorité parentale en ma qualité de ..... de l'enfant je donne l'autorisation au corps médical à pratiquer tous les examens nécessaires, de mettre en place toutes les thérapeutiques jugées utiles, de pratiquer toute intervention chirurgicale et anesthésie, voire de transférer vers un centre spécialisé si son état de santé l'exige. Enfin, j'autorise les responsables du club à ramener mon enfant de l'hôpital en mon absence.

Fait à ....., le . . / . . / . . . .

Signature des parents ou du tuteur légal

Paiement par Chèque libellé à TEAM CHATOU CYCLIME (1 chèque par famille)

Paiement par virement : IBAN : **FR76 1751 5006 0008 0023 9946 120**. Libellé : **nom et prénom de l'adhérent et la catégorie**

L'association ne peut être tenue responsable en cas d'erreur dans les coordonnées de l'IBAN

Courriel pour les réclamations trésorerie : [silvia.legoff@sfr.fr](mailto:silvia.legoff@sfr.fr)