

# LES AMIS CYCLOS DE L'ARDRESIS

## Renouvellement FAMILLE

ANNEE 2025 en « vélo-rando »

1<sup>er</sup> Membre Nom :

Prénom :

Type de pratique : Route  VTT

Tél fixe :

Messagerie :

Tél portable :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél :

Choix de votre assurance :

Petit braquet  54.50 €

Grand braquet  106 €

2<sup>ème</sup> Membre Nom :

Prénom :

Type de pratique : Route  VTT

Tél fixe :

Messagerie :

Portable :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél :

Tarif 2<sup>ème</sup> adhérent :

Petit braquet  39 €

Grand braquet  90,50 €

### 1 QUESTIONNAIRE DE SANTE

Nous attestons avoir bien pris note de ces questions et comprenons que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour notre santé et/ou pour nos performances.

Nous attestons sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires.

### 2 REGLEMENT DE L'ASSOCIATION

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement et l'acceptons

Date :

Signatures :