|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHE D’INSCRIPTION  USM Villeparisis CYCLOTOURISME |

Merci pour l’intérêt que tu portes pour le club, pour t’inscrire il te faut :

* Remplir le formulaire ci-dessous,
* Fournir un certificat médical de moins de trois mois,
* Fournir le règlement de la cotisation qui est de 82,00 €, si celui-ci est par chèque, merci de le mettre à l’ordre de l’ **USMV CYCLOTOURISME.**

***Formulaire d’inscription*** *(écrire en majuscule si possible)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | | | | Prénom : | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | | |
| Code Postal : | |  | | | | | Ville : | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Date naissance : | | | / / | | | | E-mail : | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  |
| N° Portable : | | |  | | | | N° Domicile : | | | | |  |
| Si tu étais dans un club FFCT, merci de nous indiquer ton numéro de licence | | | | | | | | | | | | |
| N° licence FFCT : | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
| Tu pratiques plus le vélo ? | | | | | ROUTE | | | TOUT TERRAIN | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quel type de licence ? | SPORT (certif tous les ans) | RANDO (certif tous les 5 ans) |

Merci de nous remettre ce formulaire à l’un des secrétaires du club ou nous le transmette par mail à [contact@usmv-route-vtt.org](mailto:contact@usmv-route-vtt.org)

Et bienvenue au club !

  