



FICHE RENOUVELLEMENT **licence vélo sport**

NOM :

PRENOM :

ASSURANCE : *petit braquet* *grand braquet*

certificat médical de non contre indication : *oui* *date :*
(CMNCI cyclisme en compétition)

DATE :

SIGNATURE :

je ne souhaite pas que mes coordonnées apparaissent dans la rubrique « annuaire club » réservée aux adhérents sur le site web du club.