



FICHE RENOUELEMENT **licence vélo rando**

NOM :

PRENOM :

PRATIQUE V.A.E : **OUI** **NON**

ASSURANCE : *petit braquet* *grand braquet*

certificat médical de non contre indication : *oui* *date :*
(CMNCI cyclotourisme) *non*

si non, signer l'attestation sur l'honneur ci dessous:

« j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. »

signature :

DATE :

SIGNATURE :

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