PHOTO

Inscription Adulte
Section Cyclo C.O. OTHIS

Inscription famille : 1er adulte 2e adulte 3e adulte

☐ Vélo Balade ☐ Vélo Rando (hors compétition) ☐ Vélo Sport (en compétition)

Nom …… **Prénom** ……

Nom de Naissance ……

Date de naissance…… / …… / …… **Sexe** **M** **F**

Commune de naissance ……**Département de naissance** ……

Adresse de residence ……

……

Code Postal …… **Ville** ……

Téléphone : …… **Portable :** ……

Adresse E-mail : ……@……

N°. de sécurité sociale : ……

Mutuelle : …… **Numéro :** ……

En m'inscrivant à la section Cyclo-VTT du Club Omnisport d'Othis:

- je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section, et du fait que les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CO OTHIS pour assurer l'exécution du contrat d'association. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion et sont destinées au bureau de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Mr ERUSSARD Didier (erussard.didier@orange.fr)

- Je m'engage à avoir répondu au document CERFA N° 15699*01, et n'avoir coché que des cases avec la mention "NON", dans le cas contraire, je confirme avoir fourni un nouveau certificat médical.

Signature: précédé de la mention " Lu et Approuvé" **Date:**

Pièces à fournir obligatoirement pour une première inscription

- Certificat médical autorisant la pratique du VTT de moins de 1 an ("cyclisme" ou "cyclisme en compétition")
- La notice d'information d'assurance du licencié FFVELO signé
- 1 Photos d'identité avec le nom et prénom inscrit au dos

Établir le(s) chèque(s) à l'ordre du **: C.O OTHIS**

Association agréée d'utilité publique – N° Club Fédération française de cyclotourisme : 04221 - Siège social : B.P 3 - 77280 OTHIS – www.cyclo-othis.fr