



INSCRIPTION 2026/2027

SECTION

VTT

☐

SECTION

ROUTE/GRAVEL

☐

COTISATION ANNUELLE : 95€

Assurance complémentaire 14.15€ (facultative) : oui - non

Nom : ☐ Masculin ☐ Féminin

Prénom : Date de Naissance : / /

Rue :

CP : Ville :

Téléphone :

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Numéro de téléphone :

Je soussigné(e), M. ou Mme atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club CHARLEVAL VTT et en accepter les conditions sans réserve. Toute inscription implique l'autorisation de prises de photos ou vidéos dans le cadre des activités et manifestations sportives organisées par l'association et à les utiliser sur tout type de support média, notamment sur le site internet et la page facebook du club.

Fait à

Signature :

Le : / /

Réservé au club CHARLEVAL VTT :

Adhésion €

Assurance complémentaire : €

Payé par : ☐ Chèque n° : Banque :

☐ Espèces

☐ Virement le / /

☐ Questionnaire de santé - date / /