



**Avenir Cycliste Rudipontain**

[www.avenir-cycliste-rudipontain.fr](http://www.avenir-cycliste-rudipontain.fr)

**DEMANDE D'ADHESION  
ANNEE 2017**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse postale complète :** \_\_\_\_\_

**Code postale :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ Autorisation de diffusion OUI – NON \*

**Portable :** \_\_\_\_\_ Autorisation de diffusion OUI – NON \*

**E-mail :** \_\_\_\_\_

(\* Rayez la mention inutile)

Je soussigné, souhaite devenir membre actif de l'Avenir Cycliste Rudipontain "ACR " (Association loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Doubs) en réglant ma cotisation annuelle d'un montant de : (Voir total) \_\_\_\_\_ € à l'ordre de l'**Avenir Cycliste Rudipontain** pour l'année 2017, représentant le **droit d'adhésion et le coût de la licence choisie**.

A cet effet, je vous joins pour la **Fédération Française de Cyclisme** l'imprimé demande de licence (+ la feuille spécifique assurance) complété et tamponné par le médecin dans le cadre réservé au certificat médical autorisant la pratique sportive du cyclisme.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Ecrire : " lu et approuvé " et Signature

Adhésion AC Rudipontain : \_\_\_\_\_ **15** \_\_\_\_\_ €

Licence FFC : \_\_\_\_\_ €

TOTAL : \_\_\_\_\_ €

**AUTORISATION PARENTALE** (*pour les mineurs*)

Je soussigné, (*père, mère, tuteur légal*) autorise mon enfant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ à participer aux sorties d'entraînement et aux manifestations sportives organisées par l'AC Rudipontain.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Ecrire : " lu et approuvé " et Signature