

Fiche d'Inscription au Club Cycliste Morlaisien

2012

Nom _____ Prénom _____

Date et Lieu de naissance _____

Adresse N° _____ Rue _____

Code Postal _____ Ville _____

Telephone Domicile _____ Portable _____

Adresse Internet _____ @ _____

Profession _____ Groupe sanguin _____

Le port du casque est fortement recommandé et le code de la route doit être respecté

A joindre ➤ **Certificat Medical**

➤ **Cheque de 40 €**

Si pas de certicat medical Je soussigné _____ né le _____ à _____

Declare avoir souscrit une licence au Club Cycliste Morlaisien pour la saison 2012 sans avoir produit un certificat medical d'aptitude a la pratique du cyclisme et ne tiendra pas pour responsable cette association s'il m'arrivait un accident de sante pendant la saison

Signature précédée de la mention »Lu et Approuvé »

Fait a

Le

Signature