



Formulaire d'adhésion à l'association Strasbourg Vélo Club pour l'année 2022

| | | | | |
|------------------|--------------------|-------------|-------|----------|
| A transmettre à: | Jean-Louis PLUMERE | 9 rue Neuve | 67800 | HOENHEIM |
|------------------|--------------------|-------------|-------|----------|

Cotisation

| Catégorie | NOM - Prénom | Né(e) le | N° Licence | Mini Braquet | Petit Braquet | Grand Braquet | Montant à payer |
|--|--------------|----------|------------|------------------------|---------------|---------------|-----------------|
| Individuel: adulte | | | | 73,50 € | 75,50 € | 125,50 € | |
| Individuel: jeune de 18 à 25 ans | | | | 57,00 € | 59,00 € | 109,00 € | |
| Famille: 1er adulte | | | | 73,50 € | 75,50 € | 125,50 € | |
| Famille: 2ème adulte | | | | 58,00 € | 60,00 € | 110,00 € | |
| Famille: jeune de 18 à 25ans | | | | 57,00 € | 59,00 € | 109,00 € | |
| Famille: jeune de 6 à 17 ans | | | | 16,50 € | 17,50 € | 67,50 € | |
| Adulte sans licence (sans activité vélo) | | | | 25 € - Pas d'assurance | | | |
| Revue Cyclotourisme en option 25 € | | | | | | | |
| TOTAL à payer | | | | | | | |

3 formules de licences :

| | |
|-------------|--------------------------------|
| VELO BALADE | Sans certificat médical |
| VELO RANDO | Certificat médical cyclo |
| VELO SPORT | Certificat médical compétition |

La formule de licence sera automatiquement appliquée en fonction du type de certificat médical fourni avec le formulaire d'adhésion.

Païement de la cotisation

| | | | |
|-----------------------------|--|----------------|--------------|
| 4 possibilités: | Espèces | | |
| | Chèque libellé à l'ordre de Strasbourg Vélo Club | | |
| | Carte bancaire sur le site : https://www.payassociation.fr/association-svc/paiement-libre | | |
| | Virement en indiquant le nom de l'adhérent et en précisant "Cotisation 2022" | | |
| RIB de Strasbourg Vélo Club | 10278 01012 00020866001 91 | Domiciliation: | CCM Hoenheim |
| IBAN | FR76 1027 8010 1200 0208 6600 191 | BIC : | CMCIFR2A |

Demander d'adhésion à SVC

| Nom - Prénom | Rue | Code postal | Ville | Email | Téléphone |
|--------------|-----|-------------|-------|-------|-----------|
| | | | | | |

Pièces jointes:

| | |
|---|--|
| Païement | |
| Certificat médical ou attestation sur l'honneur | |
| Formulaire assurance | |

Signature