



Formulaire d'adhésion à l'association Strasbourg Vélo Club pour l'année 2024

A transmettre à:	Jean-Louis PLUMERE	9 rue Neuve	67800	HOENHEIM	jeanlouis.plumere@gmail.com
------------------	--------------------	-------------	-------	----------	-----------------------------

Cotisation

Catégorie	NOM - Prénom	Né(e) le	N° Licence	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	Montant à payer
Individuel: adulte				74,50 €	76,50 €	126,50 €	
Individuel: jeune de 18 à 25 ans				58,00 €	60,00 €	110,00 €	
Famille: 1er adulte				74,50 €	76,50 €	126,50 €	
Famille: 2ème adulte				59,00 €	61,00 €	111,00 €	
Famille: jeune de 18 à 25ans				58,00 €	60,00 €	110,00 €	
Famille: jeune de 6 à 17 ans				17,50 €	18,50 €	68,50 €	
Adulte sans licence (sans activité vélo)				25 € - Pas d'assurance			
Revue Cyclotourisme en option 28 €							
Membre donateur : supplément 15 € ou plus							
TOTAL à payer							

Questionnaire de santé

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires

Paiement 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 2024"		
RIB de Strasbourg Vélo Club	10278 01012 00020866001 91	Domiciliation:	CCM Hoenheim
IBAN	FR76 1027 8010 1200 0208 6600 191	BIC :	CMCIFR2A

Demandeur d'adhésion à SVC

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion

Oui / Non J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

Oui / Non J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

Nom - Prénom	Rue	Code postal	Ville	Email	Téléphone

Pièces jointes:	Paiement	
	La notice d'information de l'assureur signée	

Date et signature