



BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2024

☐ 1ère Adhésion

☐ Mise à jour

PRENOM: _____ NOM: _____

Date de naissance : ____/____/____ Profession : _____

Domicile : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

TEL : _____ EMAIL : _____@_____

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Tél : _____

J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, vidéos ou tout autre support de communication..... OUI - NON

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club.... OUI - NON

ATTESTATION SUR L'HONNEUR , MES ENGAGEMENTS

- Je déclare par la présente accepter d'être membre de l'ESSA Cyclo Saint Avé.
- A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les [statuts](#) ainsi que le [règlement intérieur](#) qui sont mis à ma disposition dans l'espace « Adhérent » du site internet : www/cyclosaintave.bzh ou au secrétariat du club.
- **Je déclare avoir pris connaissance des limites de l'assurance souscrite par le club**, menu «Organisé», page «Adhésion», boutons oranges, («[Contrat MACIF-Conditions générales](#)» pages 37 à 43 et «[Quels sont les sinistres indemnisés](#)») **et de l'intérêt éventuel de faire à titre individuel le choix d'une assurance complémentaire plus protectrice.**
- J'ai pris bonne note des droits et obligations des adhérents, je m'engage à porter un casque ainsi que la tenue vestimentaire du club (article 2 du règlement intérieur) lors des sorties organisées par le club et à respecter le code de la route.
- **Je déclare, ne pas avoir de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives, hors compétitions.** (Référence : [Site Officiel de l'Administration Française](#)).

FAIT le :

SIGNATURE