



BULLETIN D'ADHESION 2019

Nom : _____ Prénom : _____

Tél: _____ Tél. portable : _____

Courriel : _____

Né (e) le : _____ 19 ____ à : _____

Adresse : n° _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pour le conjoint Nom : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ à _____

Déclare(nt) adhérer à l'Association Cyclotouriste de FEGERSHEIM-OHNHEIM et Environs , et règle ce jour , par chèque bancaire établi à l'ordre de l'ACFO , la somme de _____ euros au titre de la cotisation 2019..

Indiqué la formule choisi(vélo balade-vélo rando-vélo sport) _____ (voir notice)

Idem pour le conjoint _____

Indiquer la formule choisie(de A à U): _____ (voir tarif 2019)

Idem pour le conjoint : _____

Rappel : UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU CYCLOTOURISME EST EXIGE POUR LES NOUVEAUX LICENCIES ET SUIVANT LA FORMULE CHOISIE (balade-rando-sport)

A _____ , le _____ 2019

Signature :

Bulletin à retourner à : Jacky CAILLER –Trésorier
28B Rue de la charbonnière
67640 FEGERSHEIM