



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Né(e) le

Domicilié(e) : à

Tél : Portable :

Internet :

Sollicite mon adhésion à l'association Cyclo Bugey Belley

Pour l'année :

Option assurance :

Date du certificat médical (facultatif pour le renouvellement, mais conseillé):

Adhésion individuelle : oui non *

Adhésion famille : oui non * Si oui indiquer le nom ou les noms de l'autre membre ou des autres :

Je déclare avoir reçu un exemplaire de la notice d'information de l'assurance ALLIANZ et je joins à mon bulletin d'adhésion le coupon réponse dûment signé.

Fait à le

Signature

**barrer la mention inutile*



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Né(e) le

Domicilié(e) : à

Tél : Portable :

Internet :

Sollicite mon adhésion à l'association Cyclo Bugey Belley

Pour l'année :

Option assurance :

Date du certificat médical (facultatif) :

Adhésion individuelle : oui non *

Adhésion famille : oui non * Si oui indiquer le nom ou les noms de l'autre membre ou des autres :

-----Je déclare avoir reçu un exemplaire de la notice d'information de l'assurance ALLIANZ et je joins à mon bulletin d'adhésion le coupon réponse dûment signé.

Fait à le

Signature

** barrer la mention inutile*