



Cyclo-Club la Fontaine Franconville



Bordereau d'adhésion club

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Ville : Code Postal :
Date de naissance : ... /.../ Lieu de naissance :
Nationalité : Sexe :
Téléphone portable :
Adresse mail :
Déjà licencié FFCT : Oui : Non :
Si oui, n° de licence :

obligatoire pour une première adhésion :

- Joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme
- Cocher la case ci-dessous :
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CCFF dans son ensemble et m'engage à le respecter

Date et signature

Bordereau à retourner à :
Richonnet Dominique 20 allée des bruyères 95250 Beauchamp
Ou dominique.richonnet@orange.fr

Certificat médical remis le :

n° de licence FFCT :



Secrétariat : Alain BEAUPIED / Tel : 06 18 39 27 16 / Adresse mail : abeaupied@sfr.fr
Site web du club : <http://www.cyclo-franconville.fr>
E-mail : ccffcyclo@laposte.net