



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