



CCT CLERMONT ASBL

FORMULAIRE INSCRIPTION FAMILLE

(plusieurs membres domicilié à la même adresse)

Saison 2019

Un formulaire par famille



Coordonnées de l'affilié principal		N° affiliation FFBC (si déjà affilié)	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Rue + N°	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
Date naissance	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Groupe A <input type="checkbox"/> A'(prim) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B'(prim) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>			
Discipline(s) pratiquée(s) Route <input type="checkbox"/> et/ou VTT <input type="checkbox"/>			

COORDONNEE DES AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date naissance	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Groupe A <input type="checkbox"/> A'(prim) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B'(prim) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NON Membre* <input type="checkbox"/>			
Discipline(s) pratiquée(s) Route <input type="checkbox"/> et/ou VTT <input type="checkbox"/>			

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date naissance	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Groupe A <input type="checkbox"/> A'(prim) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B'(prim) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NON Membre* <input type="checkbox"/>			
Discipline(s) pratiquée(s) Route <input type="checkbox"/> et/ou VTT <input type="checkbox"/>			

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date naissance	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Groupe A <input type="checkbox"/> A'(prim) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B'(prim) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NON Membre* <input type="checkbox"/>			
Discipline(s) pratiquée(s) Route <input type="checkbox"/> et/ou VTT <input type="checkbox"/>			

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date naissance	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Groupe A <input type="checkbox"/> A'(prim) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B'(prim) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NON Membre* <input type="checkbox"/>			
Discipline(s) pratiquée(s) Route <input type="checkbox"/> et/ou VTT <input type="checkbox"/>			

* Les "non membres" ne peuvent participer aux sorties du CCT Clermont et bénéficier des avantages du Club.

La cotisation pour la saison 2019 est de :

	<i>Tarif</i>	<i>Nbre membre</i>	<i>Total</i>
Affiliation FFBC pour toute la famille	45 €	--	45 €
+			
Pour ancien membre (par membre)			
Groupes A A' B B'	30 € *		
Groupe C (-13 ans)	10 € *		
Pour nouveau membre (par membre)			
Groupes A A' B B'	30 € * + 140 € **		
Groupe C (-13 ans)	10 € *		
Non Membre	0 €		

--

TOTAL

* Montant de la cotisation au CCT Clermont

****ACHAT EQUIPEMENT OBLIGATOIRE** (cuissard-maillot MC-maillot ML) sauf GrC

La cotisation comprend l'affiliation à la FFBC (assurance individuelle et dommage corporel) via le CCT Clermont.

Montant de l'inscription à verser sur le compte BEOBANK **BE08 9531 2994 5613** (communication : inscription 2019)

● Le paiement de la cotisation au CCT Clermont (30 ou 10 €/membres) **ET** de l'affiliation à la FFBC est **obligatoire** afin de pouvoir participer aux sorties du Club et de bénéficier des services de la voiture suiveuse.

- J'ai pris connaissance sur le site www.cycloclermont.be du règlement intérieur du CCT Clermont que je m'engage à respecter
- Il m'est loisible d'imprimer le programme de la saison 2019 sur le site du Club ou d'en demander copie.
- Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre indication médicale à la pratique du sport
- Je m'engage à porter l'équipement du club à chaque sortie reprise au programme

● Inscription à la newsletter FFBC OUI NON

Fait à
Date
*Signature(s)

*-18 ans signature des parents pour accord et autorisation