



# CLUB ATHLETIQUE D'ORSAY

Section : CYCLOTOURISME



## DEMANDE D'ADHESION

Je m'engage à me conformer aux statuts et règlements de l'association et à verser ma cotisation dans les conditions exigées.

NOM ..... Prénom.....

Date de naissance ..... Lieu:..... Nationalité : .....

Adresse.....

Ville ..... Code postal : .....

Tél (domicile)..... Tél (portable).....

E mail.....

Ne pas détacher svp \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e) .....

### Attestation d'assurance

*Déclare avoir reçu et pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport en sus des garanties de base incluses dans la licence-assurance.*

- Atteste avoir volontairement refusé de souscrire à celles-ci (1)
- ~~demande la souscription de celles-ci~~ (1)

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### Questionnaire de Sante QS – SPORT

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires

### Newsletter

*Accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la fédération.*

Fait à ..... le .....

Signature