



CYCLOS RANDONNEURS BAULOIS

Année 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION



Membre

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : Numéro de licence :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél mobile : Tél fixe :
Adresse mail :

LA CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Votre inscription est à adresser au **CRB 16 avenue des Glaëuls 44500 LA BAULE** et doit obligatoirement comporter :

- le présent **bulletin d'inscription** renseigné et signé,
- un **chèque** de 35,00€ à l'ordre du **CRB** ou un virement.

LES TARIFS

	TARIF
Cotisation CRB	35,00 €

LA DIFFUSION DES INFORMATIONS

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club et la diffusion des photos prises pour les besoins notamment du trombinoscope et du site. **OUI** **NON**

N'étant pas titulaire d'une licence, je m'engage à ne pas rouler avec le club.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et je m'engage à le respecter.

J'accepte de recevoir les mails d'information du club.

Date :

Signature :