

# ENTENTE CYCLOTOURISTE EUDOISE

## FORMULAIRE D'ADHESION

|  |  |
|--|--|
| Civilité :   |  |
| Nom :  |  |
| Prénom :   |  |
| Date de naissance :  |  |
| Adresse :  |  |
| N° téléphone fixe :  |  |
| N° téléphone mobile :  |  |
| Adresse messagerie internet :                                    |  |
| Mutuelle Nom :   |  |
| Groupe sanguin :   |  |
| Licence choisie (Mini-braquet, Petit braquet ou grand braquet) : |  |
| Formule choisie (Balade ; rando ; sport):                        |  |
| Avec ou sans revue :   |  |
| Montant de la cotisation :                                       |  |

Pour une première adhésion joindre un certificat médical ainsi qu'une photo d'identité