



# Fiche d'adhésion au Club Cycliste Morlaisien Saison 2023



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Portable : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_  
Certificat médical :  N  
Décharge C.M. :  N

Si pas de certificat médical :

*Je, soussigné :*

*né le :* \_\_\_\_\_ *à :* \_\_\_\_\_

*Déclare avoir souscrit une adhésion au Club Cycliste Morlaisien pour la saison en cours sans avoir produit un certificat médical d'aptitude à la pratique du cyclisme et ne tiendrai pas pour responsable cette association s'il m'arrivait un accident de santé pendant la saison.*

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :

*Je, susnommé, reconnais avoir pris connaissance des garanties Accident Corporel souscrite par le club et décrites au dos de ce document.*

*Je certifie également avoir été informé de mon intérêt à souscrire, à titre personnel et individuel, et auprès de l'assureur de mon choix, des garanties complémentaires « Accident Corporel » ou « Garantie d'Accident de la Vie », ne comprenant pas d'exclusion des sports cyclistes, ainsi qu'une garantie pour mes dommages matériels (vélo + équipements) et vestimentaires, ceux-ci n'étant pas couverts par l'assurance du club en cas de chute individuelle ou collective.*

**Je m'engage à respecter la charte du CCM, et notamment le port du casque et le respect du code de la route.**

Fait à :

Signature :

Le :