DEMANDE DE LICENCE - ASSURANCE 2017

NOM : N									
Mm	е								
Adresse :			(portable)						
Code pos	tal: Ville:				9				
Date de naissance : M									
	Mme								
Courriel:									
Important	t: avant de remplir cette	domando tu	, do	is consultor l	o docu	mont	· "NOTI	CE D	
_	ON DU LICENCIE ALLIANZ								s Petit
	and Braquet.		, . c P	our compare	6.			орион	3 1 0010
Choix (X)	Petit Braquet	Tarifs de base		Choix (X)	Grand Braquet			ıet	Tarifs de base
0	Licence sans revue	69€		0	Licence sans revue			<u>ue</u>	117 €
0	Licence <i>couple</i> ou Famille <u>sans revue</u>	113 €		0		Licence <i>couple</i> ou Famille <u>sans revue</u>			210 €
0	Licence « jeune » (18 à 25 ans)	50€		Licence « jeune » (18 à 25 ans)					100 €
0	Sympathisant Licencié FFCT dans un autre Club								25€
0	Sympathisant Licencié non-pédalant								25 €
	Votre demande pour la saison 2017 (indiquez les montants dans les cases grisées)								
	Licence 2017			Voir ci-dessu	s				
	Envoi bulletin par voi	e postale	9€						
	Revue FFCT								
				TOTAL					
SIGNATURE									

Demande à retourner <u>avant le 31 décembre 2016</u> à :

Jean-Paul COUTELIER 35, Rue des Prés Hivert 19240 ALLASSAC

accompagnée du chèque libellé à l'ordre du Cyclo Randonneur Briviste.

fournir obligatoirement un certificat médical