

A.C.M.V. (Amicale Cycliste du Mont Valérien)
27 rue des Tourneroches 92150 SURESNES

DEMANDE DE LICENCE ANNEE 2019

Prénom : _____ Nom : _____
Licence : _____ Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Téléphones Domicile: _____ N° portable: _____

Adresse postale :

Adresse électronique :

Profession :

N° sécurité sociale : - - - - -

Groupe sanguin:

Assurance autre que celle de la FFCT :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Adresse :

Téléphone (fixe ou portable) :

Autre n° tél. :

Revue & Licence FFVélo + adhésion ACMV							
Profil	Revue	Lic	ACMV	sous-total	Assurance		
					14.50	16.50	64.50
< 18 ans	25	12	33	70.00 €	84.50	86.50	134.50
		12	33	45.00 €	59.50	61.50	109.50
Adulte	25	27.5	33	85.50 €	100.00	102.00	150.00
		27.5	33	60.50 €	75.00	77.00	125.00
Famille 2è		12	33	45.00 €	59.50	61.50	109.50
Famille < 18 ans		6.5	33	39.50 €	54.00	56.00	104.00
Membre			33	33.00 €			

Merci de compléter et corriger les indications portées sur cette fiche avant de signer.

Le : _____ **Signature :** _____

Feuille à transmettre à la prochaine réunion, accompagnée d'un **chèque à l'ordre de l'A.C.M.V.** et d'un certificat médical d'aptitude au cyclotourisme pour une première licence

ou à envoyer par courrier au trésorier Sébastien Marchand :
16, allée des Haras 92420 Vaucresson