

Président : Dany MARY

4, rue Henri Dunant 58300 DECIZE

Tél : 03 86 25 35 48

Mail : cyclo.decizois@orange.fr

**DEMANDE DE CARTE D’ADHERENT**

 ***NOM :...............................................…………………………..***

 ***Prénom :...........................................…………………………...***

 ***Adresse :....................................................……………………..***

 ***................................................................……………………….***

 ***Date de Naissance :............................………………………….***

 ***Téléphone :........................................…………………………..***

 ***Adresse Email :……………………………………………........***

***ADHESION :***

 ***L'Adhésion donne droit à la participation de toute manifestation extra sportive organisée par le club. En aucun cas elle ne peut se substituer à la licence FFCT autorisant la pratique du cyclotourisme.***

 ***COTISATION :*** **14 euros**

***Date :.................... Signature***