

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2026-2027

SAS VTT



Je soussigné :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : __ / __ / __

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Portable: __ / __ / __ / __ / __

Adresse Mail : _____ @ _____

La cotisation annuelle est de 60 €

*Si vous avez fourni un certificat médical en 2025 postérieurement au 1er juin celui-ci reste valable (3 ans) sinon vous devez fournir un nouveau certificat médical.

J'autorise la section SAS VTT à publier des photos et vidéos de moi-même

TOUT ADHÉRENT NON LICENCIÉ auprès d'une fédération bénéficie d'une assurance responsabilité civile MAIF incluse dans la cotisation.

Saint Avertin Sport, via son assureur MAIF, peut vous proposer une assurance individuelle complémentaire : voir fiche IA+ Sport en fonction de la pratique sportive.

Souhaitez-vous souscrire une assurance perte de revenus ? ☐ Oui ☐ Non

Fait à : _____

Le : __ / __ / 2026

Signature :

Siège social : 31, rue Frédéric Joliot Curie – 37550 SAINT AVERTIN Tél/Fax 02 47 27 82 10

Les informations demandées sont enregistrées dans la base de données informatique du Club Saint-Avertin-Sports. Conformément à la loi du 06/01/78 « informatique et Liberté » vous disposez d'un droit d'accès, de modification, des données qui vous concernent.