CONTRAT D'ADHESION seniors et vétérans 2019
Entre le Club de **LA ROCHE VENDEE TRIATHLON**
Représenté par son président Stéphane MAY
Et

NOM : …… PRENOM : …….

EMAIL : ……Portable et/ou fixe : ……

DATE DE NAISSANCE : ……

ADRESSE : ……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

Je soussigné(e) ……adhère au club de **LA ROCHE VENDEE TRIATHLON** pour l'exercice 2019 et m'engage à verser la cotisation annuelle, qui couvre les frais de demande de licence ainsi que les frais d'adhésion au club.

Je reconnais que les dommages matériels ou corporels dont je pourrais être victime ne sont pas du ressort de l'assurance du club, mais des assurances souscrites à titre personnel (fédérale ou autre).

Rayer les mentions inutiles : Renouvellement ou Première licence ou Mutation.

Je m'engage à signaler tout changement de coordonnées au secrétariat et à fournir :

☐ Formulaire d'adhésion au club, complété et signé
☐ Formulaire de demande de licence 2018-2019, complété et signé
☐ N° Permis de Conduire Auto (ou bateau) utile pour le club
☐ Certificat médical pour les nouvelles licences ou les renouvellements ayant répondu oui au questionnaire de santé sur FFTRI. Le certificat « Non contre-indication à la pratique du Triathlon **En Compétition** » est à présenter tous les 3 ans.
☐ Chèque à l'ordre de « **La Roche Vendée Triathlon** » (montants incluant un niveau d'assurance simple):
*Licence Senior et Vétéran compétition: 160€ *
*Licence Senior et Vétéran loisir : 100€ *

En outre, je m'engage à participer activement à la vie du club en :

☐ participant aux entraînements (port du casque obligatoire sur les sorties vélo)
☐ étant **bénévole** lors de la manifestation organisée par le RVT le 26 mai 2019
☐ participant à 2 épreuves minimum au cours de la saison, afin de représenter le club ainsi que ses sponsors.

A ……..le ….. /….. /2018

Le Président
Stéphane MAY

Le Membre Licencié

A retourner à: Céline LELIEVRE 12 rue de la fontaine 85150 Landeronde
Si questions: 02 44 40 68 63 ou lelievre.celineetnoam@neuf.fr