

A VELO-MALO

Maison des Associations 19, rue de la Chaussée -35400 SAINT-MALO

BULLETIN D'ADHÉSION - Section Cyclo-Découvertes

NOM.....Prénom.....Sexe.....

Né(e) le.....à.....Dépt.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Tél. fixe.....Tél. Mobile.....

Courriel.....@.....

- Je demande mon adhésion à la section cyclo-découverte de l'association "A Vélo Malo" pour l'année 2025 et je verse la cotisation de **29 €** par chèque bancaire ou postal au nom de l'association ou par virement sur le compte de la section.
- **Je suis un nouvel adhérent**, je fournis obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique du vélo de loisir (datant de moins de trois mois).
- **Je suis déjà adhérent**, mon certificat médical est valable 3 ans, je complète le questionnaire de santé et je fournis l'attestation de réponse (avec un certificat médical si nécessaire).
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association pour en avoir reçu un exemplaire et je m'engage à le respecter.
- Je m'engage à être convenablement équipé en matériel comme en sécurité pour la pratique du vélo de loisir (**gilet jaune avec bandes réfléchissantes obligatoire**, casque vivement conseillé).

Fait à.....le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »