



VELO SPORT DROUAI

Saison 2017 - 2018

DEMANDE DE LICENCE

A COMPLÉTER IMPERATIVEMENT:

NOM Prénom :

N° Tel Fixe :

Adresse :

N° Tel Port :

Adresse mail :

Date de naissance :

Dans le tableau ci-dessous, veuillez **entourer** le montant de l'option choisie

Formule	Sans abonnement revue	Avec abonnement revue
Cotisation individuelle FFRP	31€00	37€00
Cotisation familiale FFRP	55€80	61€80
Réduction adhérent FFCT au VSD	6€00	

Obligatoire, joindre avec la demande :

- 1) Certificat médical de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre.
- 3) Chèque à l'ordre du Vélo Sport Drouais
- 4) Le présent bulletin entièrement complété
- 5) 3 enveloppes timbrées à votre nom et adresse

Dossier à envoyer à l'adresse ci-dessous : Mme Simone ADAM
Rue de la Sablonnière
Résidence Le Murger – Savoie B
28100 DREUX

Tout dossier incomplet vous sera retourné. Merci de votre compréhension.