



Bulletin d'ADHÉSION - **MEMBRE ACTIF** Ou de RÉ-ADHÉSION **2017**

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP: _____ Ville: _____ N° ACC : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Problème cardiaque rencontré (Confidentiel) : _____

Je souhaite adhérer ou ré-adhérer à l'Amicale en tant que **Membre ACTIF** - cotisation : _____ (16,00 € minimum)

1- je suis **licencié** : Fédération : _____ Club : _____

2- je suis **non** licencié

➔ Pour ses membres **non** licenciés ET **non** titulaires d'une « Individuelle accident », l'Amicale a souscrit une assurance « Risques Corporels » qui les couvrent dans le seul cadre des activités de l'Amicale (Régionales et Nationales).

➔ **En tant que membre actif** : Lors de mes participations aux activités de l'ACC, je m'engage à respecter le code de la route, à suivre les consignes de l'Organisateur et à ne pas commettre d'imprudences eu égard à mes aptitudes cardiovasculaires que je suis seul, avec mon cardiologue, à connaître.

Le, _____ Signature :

Chèque, à l'ordre de **Amicale Cyclos Cardiaques**

Bulletin et chèque à adresser à : **Joël Grandjean Launay Briand 35730 Pleurtuit**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'envoi de courriers, des cartes d'adhérents et au bulletin d'information de l'association. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

contact@cyclocardiaques.org ou Georges Longy 10 Rue Jean de la Fontaine 87220 Feytiat Tel 06 79 06 59 50

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. CNIL N° 1173529