



BULLETIN REAFFILIATION 2025
AU CLUB " LES AIGLONS "
et à la **F**édération **F**rancophone **B**elge de **C**yclotourisme

1. Coordonnée de l'affilié. (Un formulaire par membre)

NOM :	Prénom :
Rue :	N° : Boîte :
Code postal :	Localité : Téléphone :
Date de naissance :	E-mail :@.....
N° de téléphone en cas d'urgence :	

2. Cocher le choix qui vous concerne :

<input type="radio"/>	Solo : Assurance RC et Dommages corporels	65 €
<input type="radio"/>	Famille : Assurance RC et Dommages corporels (2 affiliés domiciliés sous le même toit)	95 €
<input type="radio"/>	Par affilié supplémentaire domicilié sous le même toit	10 €
<input type="radio"/>	Jeune (-de 16 ans) : Assurance RC et Dommages corporels	25 €

Paiement en espèces

par versement sur le cpte **BE62 9799 3770 4661** en mentionnant votre nom et
« Cotisation 2024 »

- ✓ Les organisateurs ne peuvent être tenus pour responsables personnellement des dommages pouvant survenir à l'occasion de l'activité.
- ✓ Par la présente, je reconnais sur l'honneur avoir pris connaissance et respecter les Statuts et le Règlement d'Ordre Intérieur du club des Aiglons disponibles sur le site du club à l'adresse : <https://www.aiglons-ath.be/pages/dernieres-informations.html>

Nom : Prénom :

Date :

Signature :

Formulaire à renvoyer dûment complété et signé à :

CAQUEUE Didier– Rue Paul Pastur, 36 à 7800 Ath ou via Mail : secretariat-aiglonsath@hotmail.com

Attestation pour le remboursement mutuelle : Disponible via le site FFBC: <https://www.velo-liberte.be/>

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations qui y sont mentionnées soient utilisées, exploitées et traitées dans le cadre de l'administration et la gestion du club « Les Aiglons »