



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

**1. Coordonnée de l'affilié principal.**

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

**2. Coordonnée du 2<sup>ème</sup> membre de la famille sous le même toit.**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
N° de téléphone en cas d'urgence : .....

**Cocher le choix qui vous concerne :**

|                                     |   |       |
|-------------------------------------|---|-------|
| <input type="radio"/>               | <b>Solo</b> : Assurance RC et Dommages corporels  | 65 €  |
| <input type="radio"/>               | <b>Famille</b> : Assurance RC et Dommages corporels<br>(2 affiliés domiciliés sous le même toit)  | 95 €  |
| <input type="radio"/>               | Par affilié supplémentaire domicilié sous le même toit  | 10 €  |
| <input type="radio"/>               | <b>Jeune</b> (-de 16 ans) : Assurance RC et Dommages corporels  | 25 €  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Equipement du club <b>OBLIGATOIRE</b> pour un nouveau membre (composé d'un maillot manches courtes, un maillot manches longues et un cuissard). Ce pack est remboursé à raison de 40 euros par an pendant 2 ans si 15 sorties/an au moins ont été comptabilisées. | 180 € |

Paiement  en espèces

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

✓ Par la présente, en adhérant au club « Les Aiglons » je reconnais sur l'honneur avoir pris connaissance et m'engage à respecter les Statuts et le Règlement d'Ordre Intérieur du club disponibles sur le site du club à l'adresse : <https://www.aiglons-ath.be/pages/dernieres-informations.html>

✓ J'accepte et d'adhérer aux Statuts et ROI en vigueur : OUI –  / NON –

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](mailto: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 ».***