



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2016

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Date de naissance : J/m/an: / / \_\_\_\_\_

Téléphone : résidence \_\_\_\_\_ autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ancien membre :  Groupe de vitesse : 18/20-22-24-26-28-30-32-34 et+ Nouveau membre :

Je me porte volontaire comme encadreur :  Groupes de vitesse : 18/20-22-24-26-28-30-32-34 et +

## RÈGLEMENTS et FONCTIONNEMENT

### CLUB CYCLISTE de THETFORD

- 1- Le port du nouveau maillot 2012 (gilet) du CCT, est obligatoire.
- 2- Le port du casque est obligatoire.
- 3- L'utilisation d'un miroir (sur le casque, le vélo ou les lunettes) est obligatoire pour les groupes de 30 km/hre et moins, et recommandé pour les groupes de 32 km/hre et plus.
- 4- Une **formation** donnée par un encadreur du CCT est obligatoire pour les nouveaux membres.
- 5- L'utilisation du **guidon aérodynamique** est interdite.
- 6- Les **béquilles** sont interdites.
- 7- Chaque membre est tenu de **garder son vélo en ordre** et d'avoir l'**équipement nécessaire** pour réparer une crevaillon.
- 8- Les sorties de groupe se déroulent en peloton, circulation à la **file indienne**, pour un maximum de **7 cyclistes**.
- 9- Toujours **aviser** l'encadreur si vous êtes dans l'obligation de quitter le peloton.
- 10- Pour toute situation d'urgence, **deux membres** du peloton sont tenus de rester avec le cycliste en difficulté.
- 11- Lors des sorties du CCT, **Tous les cyclistes participants**, sont tenus de respecter le **code de la route**, en outre : circulation du côté droite de la chaussée, la signalisation et les arrêts.

*Je, soussigné, reconnais que les activités du CLUB CYCLISTE de THETFORD comportent des risques hors de contrôle du CLUB CYCLISTE de THETFORD. Je reconnais que la pratique du cyclisme m'expose à des accidents et à des risques réels de blessure. Je déclare connaître la nature des risques et dangers liés à cette pratique et j'accepte librement et volontairement d'y participer.*

*En conséquence, en mon nom personnel et au nom de mes héritiers et administrateurs, je renonce à toutes poursuites, réclamations, demandes de compensation ou actions légales contre le CLUB CYCLISTE de THETFORD, ses administrateurs, ses membres, ses bénévoles de même que les organisateurs ainsi que tous les autres participants à ces activités, que ce soit, suite à des dommages corporels ou matériels subis pendant ou à l'occasion d'une des activités associées au CLUB CYCLISTE de THETFORD.*

*Les membres du conseil d'administration se réservent le droit d'exclure tout membre nuisant au bon fonctionnement du CCT.*

***J'accepte de payer les frais d'évacuation d'urgence de ma personne et de mes biens si cela devenait nécessaire.***

*Je reconnais avoir lu le texte ci-dessus et avoir clairement compris la signification et les conséquences de donner mon consentement à ce dégageant.*

**SIGNATURE DU PARTICIPANT :** \_\_\_\_\_

**DATE :** \_\_\_\_\_ **ENDROIT :** \_\_\_\_\_

**12-17 ans : Signature d'un parent :** \_\_\_\_\_

**Frais de cotisation 2016 :**

**30\$ par personne**