



# SECTION CYCLISTE ARINTHOD

## FOYER RURAL

Président :  
Jean-Christophe Peyfort  
750 rue de la fontaine  
39570 Courlans  
jccat.pef@gmail.com  
www.scarinthod.jimdofree.com

### BULLETIN D'ADHÉSION « MEMBRE ACTIF S.C.A. 2024 »

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Localité : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél Fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

sollicite mon adhésion à la Section Cycliste du Foyer Rural d'Arinthod, en tant que :  
**« Membre Actif S.C.A. » pour la saison 2024.**

**Conditions particulières :** Cette formule s'adresse aux bénévoles et sympathisants du S.C.A. souhaitant être membres du Club sans prendre une licence FFC. La cotisation annuelle s'élève à **40 €**. La carte de membre actif du SCA permet à son titulaire de participer aux différentes activités du club : week-end club, week-end rando, activités physiques (Randos pédestres et cyclistes) et festives du club, bénévolat pour les différentes organisations du club, etc.

Mais, **cette carte ne remplace pas la licence** : elle ne délivre **pas d'assurance pour l'activité cycliste** et elle ne permet pas de participer à des épreuves chronométrées ou sorties d'entraînements, ni de bénéficier gratuitement du nouveau maillot SCA.

Il est recommandé aux titulaires de cette carte de membre actif de vérifier qu'ils bénéficient bien, à titre personnel, d'une assurance RC (responsabilité civile) vie privée ainsi que d'une garantie accident de la vie (GAV).

Le chèque de **40 €** est à établir à l'ordre du **S.C. Arinthod** et à envoyer, accompagné du bulletin d'adhésion, daté, complété et signé, à la trésorière du Club, à l'adresse suivante :

**Edwige JEANNEROT 11 rue des Vignes 39240 ARINTHOD**

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le club par mail : [scarinthod@gmail.com](mailto:scarinthod@gmail.com) ou par téléphone : **06 79 54 78 33** (Edwige) ou **06 07 75 69 99** (Charly).

**Je, soussigné(e), certifie avoir pris connaissance et accepter les conditions particulières pour l'obtention de la carte de Membre Actif du S.C.A.**

**Je souhaite adhérer au groupe WhatsApp « SCA 2024 »**  OUI  NON (Rayer la réponse inutile)

Date : ..... 202

Signature