

**MSD
CHARTRES**

CYCLO



FORMULAIRE LICENCE 2024

Civilité : Madame

Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : | | | | | | |

Nom de naissance :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance : Dép. :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

PREFERENCES :

- J'accepte que mes coordonnées figurent dans le fichier transmis à tous les adhérents : OUI NON
 - Je souhaite recevoir les informations du club et de la FFCT: OUI NON
 - Je souhaite recevoir la revue Cycl'Autricum en version PAPIER (NON si numérique) : OUI NON
- Si version PAPIER, ma boîte aux lettres est facilement accessible : OUI NON

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL VELO ASSISTANCE ELECTRIQUE

CHOIX DE LA FORMULE :

TARIFS 2024		COTISATION FFCT choisir une formule d'assurance			COTISATION CLUB	TOTAL
		assurance MINI BRAQUET	assurance PETIT BRAQUET	assurance GRAND BRAQUET		
SOLO	ADULTE	49,50 €	51,50 €	101,50 €	25,00 €	
	Jeunes de 18-25 ans	33,00 €	35,00 €	85,00 €	14,00 €	
	Moins de 18 ans	33,00 €	35,00 €	85,00 €	14,00 €	
FAMILLE	1 ^{er} ADULTE	49,50 €	51,50 €	101,50 €	25,00 €	
	2 ^{ème} ADULTE	34,00 €	36,00 €	86,00 €	14,00 €	
	Jeunes de 18-25 ans	33,00 €	35,00 €	85,00 €	14,00 €	
	Moins de 18 ans	17,50 €	18,50 €	68,50 €	14,00 €	
	Enfants 6 ans et moins			50,00 €	0,00 €	
ABONNEMENT REVUE FFCT "CYCLOTOURISME"						
ABONNEMENT REVUE	NON		OUI	28,00 €		
	1 ^{ère} LICENCE			ABONNEMENT OFFERT PAR LE CLUB		
TOTAL : COTISATIONS + ASSURANCE + ABONNEMENT						<input type="text"/>



CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires

POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

EN ADHÉRANT AU CLUB :

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion

Fait le

Signature obligatoire du licencié ou du représentant légal pour les mineurs :