

FORMULAIRE INDIVIDUEL D'ADHESION SAISON 2024 (accompagné de votre règlement)

RENOUVELLEMENT (cocher avec X)		Exemplaire original à conserver au Club
PREMIERE ADHESION (cocher avec X)		

Civilité (cocher avec X) Madame : Monsieur :

Nom : Prénom : N° licence :

Pour les dames Nom de naissance :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

E mail : Tel :

A - FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE	ROUTE : <input style="width: 80%;" type="text"/>	VTT/VTC : <input style="width: 80%;" type="text"/>	GRAVEL : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Pratiguez-vous le VAE :	OUI : <input style="width: 80%;" type="text"/>	NON : <input style="width: 80%;" type="text"/>		

	Mini-Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	Tarif choisi
Ecole française de vélo (- 18 ans)		13,00 €	63,00 €	
ADULTES	49,50 €	51,50 €	101,50 €	
JEUNES - 18 ANS	33,00 €	35,00 €	85,00 €	
JEUNES (18 ANS-25ANS)	33,00 €	35,00 €	85,00 €	

FAMILLE (faites un bulletin pour chacun des membres)				
Famille 1° adulte (Bulletin séparé)	49,50 €	51,50 €	101,50 €	
Famille 2° adulte (Bulletin séparé)	34,00 €	36,00 €	86,00 €	
Jeunes(18 ANS-25ANS) (Bulletin séparé)	33,00 €	35,00 €	85,00 €	
Jeunes (-18 ANS) (Bulletin séparé)	17,50 €	18,50 €	68,50 €	
< 6 ans : la FFCT offre licence et assurance (sauf l'assurance Grand Braquet au tarif de 50€)			50,00 €	
REVUE facultative (23 € pour les nouveaux adhérents, 28 € pour les "anciens")				
			Total A =	0,00 €

B - ADHESION / TENUE-CLUB (tarif nouvel adhérent)

Adhésion pour les renouvellements et/ou adhésion simple des "extérieurs-FFCT"	5,00 €	
Adhésion + Maillot (pour les nouveaux adhérents)	25,00 €	
MOINS DE 7 ANS	Adhésion Gratuite / Tenue 25€	
	Total B =	0,00 €

VOTRE TOTAL A+B	0,00 €
------------------------	---------------

EN ADHERANT AU CLUB

Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts et règlements de la FFCT, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

<input style="width: 90%;" type="checkbox"/>	J'autorise la communication de mes coordonnées et/ou photographies aux adhérents
<input style="width: 90%;" type="checkbox"/>	J'accepte de recevoir les mails d'info de mon club ou de la fédération et ses structures
<input style="width: 90%;" type="checkbox"/>	J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promo de la fédé
<input style="width: 90%;" type="checkbox"/>	Je participe à des cyclosporives *

* Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de **non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition** datant de moins de 12 mois

QUESTIONNAIRE SANTE

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entrainer 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.

Fait le = Signature obligatoire =

Chèque à l'ordre du CCVSP+notice d'info de l'assureur signée+formulaire d'adhésion+CMNCI(si nécessaire), le tout à retourner à :

R DEVULDER 617, rue du 8 mai 1945 60290 LAIGNEVILLE

