



Amicale Laïque Toul Cyclotourisme et VTT

Demande de licence et d'adhésion 2023

Renouvellement



Première adhésion (**Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade**)

*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET(B)	GRAND BRAQUET(C)	COTISATION Membres amis (D)	TOTAL (A)-(B)-(C)+(D)
CATEGORIE					
ADULTE	59.50 € <input type="checkbox"/>	61.50 € <input type="checkbox"/>	111.50 € <input type="checkbox"/>		€
ADULTE adhérent (non licencié)				10 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de -18 ans Hors école française de vélo		45 € <input type="checkbox"/>	95 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans	43 € <input type="checkbox"/>	45 € <input type="checkbox"/>	95 € <input type="checkbox"/>		€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	59.50 € <input type="checkbox"/>	61.50 € <input type="checkbox"/>	111.50 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} ADULTE	44 € <input type="checkbox"/>	46 € <input type="checkbox"/>	96 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de - 18 ans		28.50 € <input type="checkbox"/>	78,50 € <input type="checkbox"/>		€
JEUNES de 18-25 ans	44 € <input type="checkbox"/>	45 € <input type="checkbox"/>	95 € <input type="checkbox"/>		€
Enfants de 6 ans et moins	Offerte		60 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE / OPTION FFCT					
ABONNEMENT REVUE	23€ <input type="checkbox"/> Seulement pour tout nouveau licencié		28 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS FORMULES DE LICENCES + COTISATION CLUB + ABONNEMENT					€

Votre pratique : Route : VTT : VAE :

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription **signé**
- La notice d'assurance «AXA» **signée**
- Un chèque* ou virement* à l'ordre de L'AL.Toul Cyclo et VTT de... € correspondant aux options **choisies** * Rayer la mention inutile
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en **compétition**)

EN ADHÉRANT AU CLUB...

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

• Droit à l'image : **Oui** **NON** J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI** **NON**

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Ou

j'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) 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.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Tout document incomplet ne sera pas accepté

Fait le / / Signature obligatoire :

Mme Christine CAN
7 rue Montapic - 54113 Charmes la Côte
cancuny@free.fr

Information assurances AXA

Déclaration du licencié - Saison 2023

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) né(e) le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pour le mineur représentant légal de né(e) le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Licencié de la Fédération à (nom du Club).....

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à le : / /

Signature du licencié souscripteur

(ou du représentant légal pour le mineur)

ATTESTATION- SAISON 2023

À compléter, à signer et à remettre obligatoirement à votre club ou à la Fédération (si vous êtes membre individuel)

Je soussigné(e) : né(e) le : / /

Pour les mineurs représentant légal de né(e) le : / /

N° de licence :

Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par la Fédération (ou par le club). Et, 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.

Fait à le : / /

Signature du licencié(e)

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement dans vous adressant à la Fédération française de cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fédération française de cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand CS 800 45 -94207 Ivry-sur-seine
cedex

☎01 56 20 88 82 ✉l.blondeau@ffvelo.fr – Internet : www.ffvelo.fr