

## ADHESION ET LICENCE INDIVIDUELLE OU 1ER ADULTE 2018

Nom	Prénom	Né(e) le	N° Licence						
adresse:	sm	Date Certificat médical							
		Tél. fixe:							
mail:		Tél. portable:							
Pratique	Route <input type="checkbox"/>	VTT <input type="checkbox"/>	VAE (1) <input type="checkbox"/>						
	<b>Type de licence vélo adulte seul 27,50€</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>balade</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rando</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>sport</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		balade	<input type="checkbox"/>	rando	<input type="checkbox"/>	sport	<input type="checkbox"/>	Questionnaire de santé <input type="checkbox"/>
balade	<input type="checkbox"/>								
rando	<input type="checkbox"/>								
sport	<input type="checkbox"/>								
<b>Assurance</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>mini braquet 14,50€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>petit braquet 16,50€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>grand braquet 64,50€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		mini braquet 14,50€	<input type="checkbox"/>	petit braquet 16,50€	<input type="checkbox"/>	grand braquet 64,50€	<input type="checkbox"/>	licence FFCT	
mini braquet 14,50€	<input type="checkbox"/>								
petit braquet 16,50€	<input type="checkbox"/>								
grand braquet 64,50€	<input type="checkbox"/>								
<b>Adhésion club</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>adulte seul 20,00€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		adulte seul 20,00€	<input type="checkbox"/>	adhésion club					
adulte seul 20,00€	<input type="checkbox"/>								
<b>Revue FFCT 24€ (2)</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>Abonnement 15,00€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Abonnement 15,00€	<input type="checkbox"/>	assurance					
Abonnement 15,00€	<input type="checkbox"/>								
		revue							
		<b>sous-total 1:</b>							

### 2<sup>ème</sup> ADULTE

Nom	Prénom	Né(e) le	N° Licence						
adresse:	sm	Date Certificat médical							
		Tél. fixe:							
mail:		Tél. portable:							
Pratique	Route <input type="checkbox"/>	VTT <input type="checkbox"/>	VAE (1) <input type="checkbox"/>						
	<b>Type de licence vélo 2<sup>ème</sup> adulte 12,00€</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>balade</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rando</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>sport</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		balade	<input type="checkbox"/>	rando	<input type="checkbox"/>	sport	<input type="checkbox"/>	Questionnaire de santé <input type="checkbox"/>
balade	<input type="checkbox"/>								
rando	<input type="checkbox"/>								
sport	<input type="checkbox"/>								
<b>Assurance</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>mini braquet 14,50€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>petit braquet 16,50€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>grand braquet 64,0€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		mini braquet 14,50€	<input type="checkbox"/>	petit braquet 16,50€	<input type="checkbox"/>	grand braquet 64,0€	<input type="checkbox"/>	licence FFCT	
mini braquet 14,50€	<input type="checkbox"/>								
petit braquet 16,50€	<input type="checkbox"/>								
grand braquet 64,0€	<input type="checkbox"/>								
<b>Adhésion club</b> cocher <table style="margin-left: 20px;"> <tr><td>2<sup>ème</sup> adulte 17,00€</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		2 <sup>ème</sup> adulte 17,00€	<input type="checkbox"/>	adhésion club					
2 <sup>ème</sup> adulte 17,00€	<input type="checkbox"/>								
		assurance							
		<b>sous-total 2:</b>							
<b>TOTAL A PAYER</b>									

Pour les mineurs (- de 18 ans) adhésion sur formulaire "École cyclo"

(1) Si cette case est cochée : Remplissez la charte de la pratique du VAE.

(2) Prix de la revue 24€ participation du club 9€.

#### Composition du dossier

- Le présent bulletin d'inscription rempli
- La déclaration du licencié (La déclaration de chaque licencié remplie, datée et signée)
- Un chèque à l'ordre des " Cyclos du Semnoz" correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

**Attention** : Conformément au respect de la loi sur l'obligation du CMNCI, les certificats dont la date est antérieure au 01/01/2016 ne seront plus valables.

## Déclaration du licencié - Saison 2018

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

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Pour le mineur représentant légal de \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Licencié de la FFCT à (nom du Club) Cyclos du Semnoz

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz 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 FFCT,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :  
Indemnité Journalière forfaitaire  Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui  non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)

## Déclaration du licencié - Saison 2018

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

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Pour le mineur représentant légal de \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Licencié de la FFCT à (nom du Club) Cyclos du Semnoz

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz 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 FFCT,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :  
Indemnité Journalière forfaitaire  Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui  non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)