

# FORMULAIRE : PRISE DE LICENCE AU CLUB Cyclo-Vtt-Savenay



N° DE CLUB : 2338

Renouvellement

Première adhésion (Le certificat médical de non contre-indication est obligatoire)

Nom :  Prénom :

N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ :

✉ :

		Cotisation FFvélo	Coût assurance	Total FFCT	Cotisation club	Coût Total Club	Revue cyclotourisme	Coût Total avec la revue
Mini Braquet	Jeune de 18 à 25 ans	13.50	22.50	36.00	7	43.00		75
	Adulte	30.00	22.50	52.50	7	59.50		91.50
	Famille 1 <sup>er</sup> Adulte	30.00	22.50	52.50	7	59.50		91.50
	Famille 2 <sup>ème</sup> Adulte	14.50	22.50	37.00	7	44.00		76.00
	Famille jeune de 18 à 25 ans	13.50	22.50	36.00	7	43.00		75.00
Petit braquet	Jeune de 18 à 25 ans	13.50	24.50	38.00	7	45.00	32.00	77.00
	Adulte	30.00	24.50	54.50	7	61.50		93.50
	Famille 1 <sup>er</sup> Adulte	30.00	24.50	54.50	7	61.50		93.50
	Famille 2 <sup>ème</sup> Adulte	14.50	24.50	39.00	7	46.00		78.00
	Famille jeune de 18 à 25 ans	13.50	24.50	38.00	7	45.00		77.00
Grand braquet	Jeune moins de 25 ans	13.50	76.00	89.50	7	96.50		128.50
	Adulte	30.00	76.00	106.00	7	113.00		145.00
	Famille 1 <sup>er</sup> Adulte	30.00	76.00	106.00	7	113.00		145.500
	Famille 2 <sup>ème</sup> Adulte	14.50	76.00	90.50	7	97.50		129.50
	Famille jeune de 18 à 25 ans	13.50	76.00	89.50	7	96.50		128.50

## 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.

## EN ADHÉRANT AU CLUB DE SAVENAY

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- J'autorise le droit à l'image : **OUI**  **NON**
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI**  **NON**
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures. **OUI**  **NON**
- Je participe à des cycloportives ou raids VTT . **OUI** \* **NON**

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

## CONSTITUTION DU DOSSIER DE RENOUVELLEMENT OU DE PREMIERE LICENCE AU CLUB

- Le présent formulaire de prise de licence rempli et signé
- La notice d'assurance (déclaration du licencié) « AXA » signée
- Un chèque à l'ordre Du CYCLO VTT SAVENAY correspondant aux options choisies dans le tableau
- Un certificat médical de moins de 12 mois, pour les cycloportives, raids vtt ou une première licence .

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire :