

 Renouvellement

 Première adhésion

**Nom :**  **Prénom : N° de licence :**

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

 **Code postal  Ville**

**🕿 :** **🖂 :**

**FORMULES DE LICENCES**

**OPTIONS**

**ASSURANCES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIE** | **MINI BRAQUET Cotisation FFCT + Assurance (A)****FFCT FFCT+Assura +Assurance**  | **PETIT BRAQUET Cotisation FFCT + Assurance (A)** | **GRAND BRAQUET Cotisation FFCT + Assurance (A)****COTISATION CLUB (B)** | **TOTAL****(A)+(B)** |  |
| **ADULTE** |  **49.50€**  | **51.50 €**  | **101.50 €**  | **7,00 €** |  |
| **JEUNES - 18 ans** | **33.00€** | **35.00 €** | **85.00€** | **0.00€** |  |
| **ECOLE CYCLO (- 18 ans)** | **GRATUIT** | **13,00 €**  | **63,00 €**  | **0,00 €** |  **€** |
| **JEUNES de 18-25 ans** | **33.00 €** | **35.00 €** | **85.00 €** | **7,00 €** |  **€** |
| **FAMILLE** |
| **1er ADULTE** | **49.50 €**  | **51.50 €**  | **101.50 €**  | **7,00 €** |  **€** |
| **2ème ADULTE** | **34.00 €**  | **36.00 €**  | **86.00 €**  | **5,00 €** |  **€** |
| **JEUNES de 18-25 ans** | **33.00 €** | **35.00 €** | **85.00 €** | **5,00 €** | **€** |
| **JEUNES - 18 ans** | **17.50€** | **18.50€** | **68.50€** | **0.00€** |  |
| **Enfants de 6 ans et moins** | **Offerte** | **50,00 €** | **0,00 €** |  **€** |
| **ABONNEMENT REVUE**  |
| **ABONNEMENT REVUE**  |  23,00 € **\*\*** |  | 28,00 €  |  |  **€** |
| TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT  |  **€** |

 **\*\*Pour tout nouvel adhérent**

**CONSTITUTION DU DOSSIER D’ADHÉSION AU CLUB**

(accompagné de votre règlement correspondant par chèque, helloasso ou virement) :

**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 -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 des Audax Lavallois :**

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

 **🖵 🖵** J’accepte de recevoir les mails d’information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

**🖵** J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

 **🖵** Je participe à des cyclosportives\*.

\*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.

 (Il est possible de le faire au cours de l’année au moins 1 mois avant la cyclosportive).

Fait le ……………………………………… Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :

**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.**