

# FICHE D'INSCRIPTION CLUB 2022



- Renouvellement  
 Première adhésion (fournir un certificat médical » CMNCI »)

\* à remplir seulement pour les nouveaux adhérents

Nom :  Prénom :  N° de licence :

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

\*  Code postal  Ville

☎ :  ✉ :

	Cotisation club	Licence FFCT	Assurance M/ braquet	Assurance P/braquet	Assurance G/braquet	Revue	Total	Votre choix
- de 25 ans petit braquet	10	12		offerte			22	<input type="checkbox"/>
Adulte mini braquet	13	28.5	20				61.5	<input type="checkbox"/>
Adulte mini braquet A/Revue	13	28,5	20			25	86.5	<input type="checkbox"/>
Famille 2ème adulte	13	13	20				46	<input type="checkbox"/>
Adulte petit braquet	13	28,5		22			63.5	<input type="checkbox"/>
Adulte petit braquet A/Revue	13	28,5		22		25	88.5	<input type="checkbox"/>
Famille 2ème adulte	13	13		22			48	<input type="checkbox"/>
Adulte grand braquet S/R	13	28,5			72		113.5	<input type="checkbox"/>
Adulte grand braquet A/R	13	28,5			72	25	138.5	<input type="checkbox"/>
Famille 2ème adulte	13	13			72		98	<input type="checkbox"/>

FORMULE DE LICENCE  VELO RANDO (cyclotourisme)  VELO SPORT (compétition)

Garanties proposées			
Coût annuel de l'assurance	Mini-braquet	Petit braquet	Grand braquet
Responsabilité civile	oui	ui	oui
Recours et défense pénale	oui	oui	oui
Accident corporel	non	oui	oui
Assurance rapatriement	non	oui	oui
Dommages au casque et cardio fréquencemètre	non	oui	oui
Dommages au vélo	non	non	oui
Dommages au GPS	non	non	oui
Dommages vestimentaires	non	non	oui

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

Fait le \_\_\_\_\_

signature obligatoire