



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION 2021

1^{ère} Licence FFCT à partir du 1 septembre 2020

Renouvellement (2) <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} Adhésion (2) <input type="checkbox"/>	Certificat médical (3) <input type="checkbox"/>	CHOIX LICENCE FFCT (2)	
Nom	Prénom	Né/née le	RANDO <input type="checkbox"/>	SPORT <input type="checkbox"/>
			Pratique Cyclotourisme	Pratique Cyclosportive
Adresse :		Tél :	N° Port. :	
Ville :	Code postal	Mail :	@	

ADHÉSION et LICENCE FFCT <i>Le prix comprend l'adhésion au club qui est de 5€ pour les jeunes de moins de 25 ans et 13€ pour les adultes de plus de 25 ans et la licence FFCT avec assurance.</i>	FFCT Petit Braquet (2)	FFCT Grand Braquet (2)	CHOIX
ADULTE sans revue	58	106	
JEUNE : moins de 18 ans <i>Licence Vélo rando sans revue</i>	17	65	
de 18 à 25 ans	34	82	
FAMILLE 1 ^{er} Adulte <i>sans revue</i>	58	106	
(1) 2 ^e Adulte	43	91	
Jeune moins de 18 ans <i>Licence Vélo Rando</i>	12	60	
Jeune de 18 à 25 ans	28	76	
REVUE « CYCLOTOURISME » 11 numéros par an	25		
(1) même adresse (2) cochez ou entourez la formule choisie			PRIX TOTAL

(3) **Certificat médical** de non contre indication (CMNCI) à la pratique du cyclisme est **obligatoire** :
 • 1^{ière} licence FFCT, chaque année pour la licence Vélo Sport et tous les 5 ans pour la licence Vélo Rando. Entre temps les réponses au questionnaire de santé QS SPORT devront être négatives.

CARTE de MEMBRE pour un licencié(e) FFCT dans un autre club Prix 13€

Club : N° Licence FFCT : (Fournir une photocopie de la licence)

En adhérant au club :

Je m'engage à respecter le Code de la route et déclare avoir pris connaissance et accepter les règlements du club et de la FFCT

J'autorise la publication de ma photo sur tout support de communication, journal, site (**)

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club (**sauf refus particulier signifié par écrit au Bureau)

Je fournis un **certificat médical de moins de 12 mois (1^{ière} licence FFCT ou licence Vélo Sport)**

(2) 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 que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive (**licence Vélo Rando avec CM moins de 5ans**)

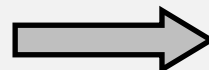
Fait à : le

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme _____ autorise mon fils / ma fille _____ à adhérer au Club Cyclo du Pays d'Olmes et à participer à ses activités.

Signature :

Assurances : voir déclaration d'assurance Allianz à compléter et signer au dos du bulletin
Questionnaire de santé (QS SPORT) à remplir et conserver chez soi



ASSURANCES



Voir la **notice d'information ALLIANZ** fournie avec le bulletin d'adhésion au club
et aussi sur le site du club:

<http://club-cyclo-olmes.ffvelo.fr/media/notice-d-information-du-licencie-saison-2020-1.pdf>

Déclaration du licencié- Saison sept 2020-2021

A retourner obligatoirement au Club complétée et signée

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____

Pour le mineur représentant légal _____ né(e) le _____

Licencié de la Fédération au Club Cyclo du Pays d'Olmes

Déclare :

Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération 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 Fédération.

Avoir choisi la formule MB, PB, GB et les options suivantes :

Indemnités journalières Complément Décès/Invalidité

Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____

Signature :

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

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.

Bulletin d'adhésion et déclaration assurances à transmettre dans les meilleurs délais avec le chèque correspondant à l'ordre du Club Cyclo Pays d'Olmes à
Bernard Rauzy 13 rue Jean-Baptiste Clauzel Lavelanet ou **Yves Pivetta** 6 cité G. Fauré Lavelanet