



# Vélo Club Ancerville



- Renouvellement
- Première adhésion
- Cotisant

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : ..... N° de licence : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom de naissance : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ..... Lieu de naissance : .....

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... ✉ : .....

Personne à contacter en cas de problème (Nom et Téléphone) : .....

## FORMULES DE LICENCES 2024

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE  VTT / VTC  GRAVEL

Pratiquiez – vous le VAE : OUI  NON

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€

FAMILLE				
1 <sup>er</sup> ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€

ABONNEMENT REVUE	23,00 € * <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€

\* Pour tout nouvel adhérent

## FORMULE COTISANT

COTISANT	20,00 € <input type="checkbox"/>	€
Club: .....	N° Licence (FFC, FFTRI, FFCT, FSGT) : .....	



# Vélo Club Ancerville

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB** (accompagné de votre règlement) :

**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 :**

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 cycloportives\*.

\*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.

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

**Dossier complet à remettre à :**

**Colette Bertin** 21, rue de l'Enclos 52410 Chamouilley Tél : 06 76 56 65 77 Mail : bertincoco52@gmail.com