CYCLOS RANDONNEURS THONONAIS - LICENCE 2019 -

☐ Renouvellement - Licence n° .....
☐ Première adhésion (le certificat médical de non contre-indication -12 mois est **obligatoire**, sauf pour la formule Vélo Balade)

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : ..... E-mail : .....

Pour les licences "Famille", préciser Nom et prénom du 2ème membre : .....

CHOIX FORMULE DE LICENCE

Pour la pratique du cyclisme (plusieurs réponses possibles) : ☐ **ROUTE** ☐ **VTT** ☐ **VAE**

LICENCE	Choix	Certificat médical de non contre-indication	Auto Questionnaire Santé
VELO BALADE	☐	**Non obligatoire**	Non
VELO RANDO	☐	**Obligatoire tous les 5 ans** Libellé : Cyclotourisme - sport - activité physique et sportive	Oui, durant les 4 années intermédiaires
VELO SPORT	☐	**Tous les ans** Libellé : Cyclisme en compétition	Non

DATE CERTIFICAT MEDICAL : __ / __ / ____ (indiquée sur votre licence 2018)
(Si date du Certificat Médical inférieure à 5 ans, renseigner l'Auto Questionnaire Santé et l'attestation ci-après)

Auto-questionnaire santé Uniquement pour un renouvellement de licence Vélo Rando. (Le CERFA N° 1569 9*01 est à conserver par l'adhérent)	☐ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par le club. Et, 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. (Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs réponses, fournir un nouveau CMNCI) Signature obligatoire :

CHOIX FORMULE D'ASSURANCE

(tarifs identiques pour les 3 formules de licence : Balade, Rando, Sport)

	MINI BRAQUET		PETIT BRAQUET		GRAND BRAQUET		A PAYER
	Sans revue	Avec revue	Sans revue	Avec revue	Sans revue	Avec revue	
ADULTE	58,00	75,00	60,00	78,00	105,00	122,00	
JEUNE 18 à 25 ans	40,00	56,00	41,00	59,00	89,00	106,00	
FAMILLE							
FAMILLE			92	110,00	187	205,00	
ADULTE + JEUNE (-25 ans)			82	100,00	175	193,00	

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.
- Droit à l'image : ☐ oui ☐ non
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club ☐ oui ☐ non

- Retourner ce document **avant le 31 janvier 2019** accompagné du règlement par chèque à l'ordre du **C.R.T** à **:**
Bernard BOULESTEIX, 60C Chemin des Agasses 74200 ALLINGES.

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.

Assurance fédérale - Déclaration du Licencié 2019 : A retourner obligatoirement au Club

Je soussigné : ..... Né(e) le : .....
Pour le mineur représentant légal de ..... Né(e) le : .....
Licencié de la FFCT aux Cyclos Randonneurs Thononais, **déclare :**

- Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents.
- Avoir été informé par cette 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 FFCT.
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
  Indemnité journalière forfaitaire ☐ Complément Décès/Invalidité ☐
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) Oui ☐ Non ☐
- **Ne retenir aucune option complémentaire proposée** ☐

Fait à : ..... Le ..... **Signature du ou des licencié(s) obligatoire**