

- LICENCE 2021 – ACCOMPAGNANT NON PEDALANT –



Renouvellement - Licence n° _____

Première adhésion

Nom de naissance : _____ Epouse : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Cne de naiss. : _____ Département : _____

Pour les étrangers – Lieu de naissance : _____ Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____ Email : _____

S'agissant d'une licence "Famille 2^{ème} adulte", préciser Nom et prénom du 1er membre : _____

LICENCE	Certificat médical de non-contre-indication
VELO BALADE	NON OBLIGATOIRE

LICENCE FAMILLE + ASSURANCE

	Cotisation Club 5,50 €	Licence FFCT + Assurance « Petit Braquet »	SOUS-TOTAL
2ème ADULTE – NON PEDALANT (1^{er} adhésion)	Offerte	29,50 €	29,50€
MESURE EXCEPTIONNELLE EN RAISON SAISON BLANCHE 2020 (UNIQUEMENT POUR LES RENOUELEMENTS DE LICENCE NON PEDALANTS 2020)			
2ème ADULTE – NON PEDALANT (Renouvellement)	Offerte	Offerte	0€
REVUE			
Abonnement Revue (optionnel)	25 € ou 20 € pour un nouvel adhérent		

TOTAL GENERAL (SOUS-TOTAL) + (REVUE en option)

- Retourner ce document **avant le 31 janvier 2021** accompagné du règlement par chèque à l'ordre du CRT à :
Bernard BOULESTEIX, 60C Chemin des Agasses 74200 ALLINGES.

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts et le règlement intérieur du club
- Droit à l'image : oui non
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club oui non
- Je reconnais avoir pris connaissance et accepter sans restriction que cette formule de licence :
 - Ne me permet pas la pratique du vélo avec le club ;
 - Ne me permet pas de participer aux réunions (sauf Assemblée Générale), décisions et votes du club ;
 - Ne me permet pas de prétendre au maillot gratuit du club ;
 - En cas de séjour avec hébergement limité en nombre, la priorité sera donnée aux licenciés « pédalant »

Assurance fédérale - Déclaration du Licencié 2021 : A retourner obligatoirement au Club

Je soussigné

Né(e) le :

Pour le mineur représentant légal de

Né(e) le :

Licencié de la Fédération (**nom du club**) déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA 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 une formule MB , PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- **Ne retenir aucune option complémentaire proposée**

Fait à : Le **Signature du licencié
(ou de son représentant légal)**