



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

Nom de naissance : _____ Épouse : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Cne de naissance : _____ Département : _____

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

Adresse : _____

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

Pour les licences "Famille", préciser Nom et prénom du 2^{ème} membre : _____

FORMULES DE LICENCE

Pour la pratique du cyclisme (plusieurs réponses possibles) : ROUTE VAE VTT VTT-AE

LICENCE	Choix	Certificat médical de non-contre-indication	Questionnaire Santé
VELO BALADE	<input type="checkbox"/>	Non obligatoire	Non
VELO RANDO	<input type="checkbox"/>	Obligatoire tous les 5 ans - <u>Libellé</u> : Cyclotourisme	Durant les 4 années intermédiaires
VELO SPORT	<input type="checkbox"/>	Obligatoire tous les 3 ans - <u>Libellé</u> : Cyclisme en compétition	Durant les 2 années intermédiaires

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL : __ / __ / ____ NOM DU MEDECIN : _____

Cotisation FFCT dont Assurance (Revue en option)					
	Cotisation Club (A) Pour info.	Mini Braquet (B)	Petit Braquet (B)	Grand Braquet (B)	PRIX EN EUROS (B)
Adulte	15 €	58 €	60 €	108 €	
Jeune 18 à 25 ans	10 €	36,50 €	38,50 €	86,50 €	
Jeune -18 ans	10 €		22 €	70 €	
FAMILLE					
Premier Adulte	15 €	58 €	60 €	108 €	
Deuxième Adulte	5,50 €	33 €	35 €	83 €	
Jeune 18 à 25 ans	5,50 €	26,50 €	28,50 €	76,50 €	
Jeune -18 ans	5,50 €		12 €	60 €	
<i>Seuls les prix dans les colonnes « B » sont à prendre en compte pour votre cotisation</i>					
REVUE					
Abonnement Revue (optionnel)		25 €	20 € pour un nouvel adhérent		
TOTAL GENERAL (VOTRE COTISATION) + (REVUE en option)					

- Retourner ce document **avant le 31 janvier 2021** accompagné du règlement par chèque à l'ordre du C.R.T à :
Bernard BOULESTEIX, 60C Chemin des Agasses 74200 ALLINGES

- 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

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 aux Cyclos Randonneurs Thononais (CRT) **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)**



DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE SAISON 2021

EN FORMULE « **VELO-RANDO** » OU « **VELO-SPORT** »

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez le **renouvellement** de votre licence en formule « **VELO RANDO** » pour la saison 2021 et vous aviez déjà remis un certificat médical en 2020, 2019, 2018 ou 2017

Ou

Vous sollicitez le **renouvellement** de votre licence en formule « **VELO SPORT** » pour la saison 2021 et vous aviez déjà fourni un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de 2019 ou 2020.

Vous n'avez pas d'obligation à fournir un nouveau CMNCI, mais **vous devez obligatoirement renseigner et conserver** le "**questionnaire de santé**" - Cerfa n°15699*01 (téléchargeable sur le site du club).

Si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :

- Vous devez obligatoirement compléter, signer et retourner l'attestation saison 2021 ci-dessous à la Fédération ou à votre club qui la conservera.

Si vous avez répondu « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :

- Vous devez obligatoirement remettre à la Fédération ou à votre club un certificat médical, celui-ci devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du cyclotourisme datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence.

Par ailleurs, nous vous informons que **le questionnaire de santé** que vous avez renseigné, **vous est strictement personnel et ne doit en aucun cas être communiqué à la Fédération ou à votre club. Les réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.**



ATTESTATION - SAISON 2021

À compléter, à signer et à remettre obligatoirement à la Fédération (au club pour les licenciés appartenant à une structure)

Je soussigné(e) : né(e) le | | | | | | |

Pour les mineurs représentant légal de né(e) le | | | | | | |

N° de licence :

Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par le CRT (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.

Fait à, le | | | | | | |

Signature du licencié(e) (ou du représentant légal pour les mineurs)

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.