



Renouvellement - Licence n° _____

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

Nom : _____ Epouse : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Cne : _____ Département : _____

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

Adresse : _____

Tél fixe : _____ Tél mobile : _____ Email : _____

Pour les licences "Famille", préciser Nom et prénom du 2^{ème} membre : _____ Né(e) le : _____

CHOIX FORMULE DE LICENCE

Pour la pratique du cyclisme : ROUTE VTT ROUTE-AE VTT-AE ROUTE-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 Libellé : Cyclotourisme	Durant les 4 années intermédiaires
VELO SPORT	<input type="checkbox"/>	Obligatoire tous les 3 ans Libellé : Cyclisme en compétition	Durant les 2 années intermédiaires

DATE CERTIFICAT MEDICAL : / / NOM DU MEDECIN : _____

COTISATION CLUB + COTISATION FFCT + ASSURANCE (MB- PB- GB) + REVUE (en option)					
	Cotisation Club (A) <i>Pour Information</i>	Mini Braquet (B)	Petit Braquet (B)	Grand Braquet (B)	TOTAL EN EUROS (Uniquement les colonnes B)
Adulte	15 €	64,50 €	66,50 €	116,50 €	
Jeune 18 à 25 ans	10 €	43 €	45 €	95 €	
Jeune -18 ans	10 €	43 €	45 €	95 €	
FAMILLE					
Premier Adulte	15 €	64,50 €	66,50 €	116,50 €	
Deuxième Adulte	5,50 €	39,50 €	41,50 €	91,50 €	
Jeune 18 à 25 ans	5,50 €	38,50 €	40,50 €	90,50 €	
Accompagnant(e) NP ⁽¹⁾	Offerte	Uniquement en Vélo Balade + Assurance Petit Braquet = 36€			
<small>(1) Accompagnant(e) non-pédalant (NP) : Voir les conditions au bas de la page 2</small>					
REVUE					
Abonnement Revue (optionnel)		28 €	23 € pour un nouvel adhérent		
TOTAL GENERAL (VOTRE COTISATION) + (REVUE en option)					

- 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 2023 : A retourner obligatoirement au Club

Je soussigné Né(e) le :

Je soussigné(e) (2^{ème} adulte formule famille) Né(e) le :

déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'AXA 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)**

Retourner ce document avant le 31 janvier 2023 à Bernard BOULESTEIX, 60C Chemin des Agasses 74200 ALLINGES, accompagné du règlement par chèque à l'ordre du C.R.T ou par mail à : boulesteix.bernard@neuf.fr avec, pour le règlement, un virement bancaire (joindre le récépissé au mail) : IBAN : FR76 1009 6180 3100 0234 8670 250 BIC : CMCIFRPP - CYCLOS-RANDONNEURS-THONONAI



**UNIQUEMENT POUR LES DEMANDES
DE RENOUELEMENT DE LICENCE SAISON 2023
EN FORMULE « VELO-RANDO » ou « VELO-SPORT »**

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez le **renouvellement** de votre licence en formule « **VELO RANDO** » pour la saison 2023 et vous avez déjà remis un certificat médical en 2022, 2021, 2020 ou 2019.

Ou

Vous sollicitez le **renouvellement** de votre licence en formule « **VELO SPORT** » pour la saison 2023 et vous avez déjà fourni un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de 2022 ou 2021,

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 2023 ci-dessous à la Fédération ou à votre club qu'il 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 2023

À compléter, à signer et à remettre obligatoirement au club

Je soussigné(e) :né(e) le

--	--	--	--	--	--

Je soussigné(e) (2^{ème} adulte formule famille Rando et Sport) :né(e) le

--	--	--	--	--	--

N° de licence : N° de licence : (2^{ème} adulte - formule famille Vélo Rando et Vélo Sport)

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

Fait....., le

--	--	--	--	--	--

Signature du ou des licencié(e)s

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

Fédération Française de Cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand CS 800 45 -94207 Ivry sur seine cedex
☎ 01 56 20 88 82 ✉ l.blondeau@ffvelo.fr – Internet : www.ffvelo.fr

ACCOMPAGNANT(E) NON-PÉDALANT

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 ».

NOTE : L'assurance « Petit Braquet » est retenue car cette formule inclus le rapatriement obligatoire pour les participant(e)s à un séjour. Rappel : la formule « mini-braquet » n'inclut pas cette disposition.

Fait à, le / / 2023 Signature du licencié(e)