



## - FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB -



### Renouvellement adhésion 2023

Mme  Mr Nom : ..... Prénom : .....

Inscrire vos nouvelles coordonnées (mail, tel., adresse) en cas de changement au cours de l'année 2022 :

.....  
.....

### Données personnelles

Je consens à ce que les données communiquées servent dans le cadre de la gestion de mon adhésion et des activités associées. Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression que je peux exercer librement en m'adressant à la Fédération Française de cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand - 94200 Ivry-sur-Seine.

Je m'abonne à la newsletter FFCT (gratuit)

### Droit à l'image

J'accorde à la Fédération française de cyclotourisme et ses représentants la permission irrévocable d'utiliser la photographie ci-jointe afin qu'elle puisse être insérée dans tous les supports papiers ou numériques rappelant mon identité.

### Formule de licences (Vélo Rando)

*\*Réponses obligatoires*

<b>Activité*</b>	<input type="checkbox"/> Gravel <input type="checkbox"/> Route <input type="checkbox"/> VTT
<b>VAE*</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Abonnement à la revue*</b>	<input type="checkbox"/> oui (28 €) <input type="checkbox"/> non

Catégorie	ASSURANCE*	
	Petit braquet	OU Grand Braquet
« - 18 ans »	<input type="checkbox"/> Gratuit au lieu de 35 €	-
« 18-25 ans »	<input type="checkbox"/> 28,50 € au lieu de 35 €	<input type="checkbox"/> 76,50 € au lieu de 85 €
« Adulte »	<input type="checkbox"/> 45 € au lieu de 51,50 €	<input type="checkbox"/> 93€ au lieu de 101,50 €
	<b>FAMILLE/COUPLE*</b> (même domicile)	
« - 18 ans » et « 18-25 ans »	Prendre contact avec le bureau	
2 <sup>e</sup> adulte	<input type="checkbox"/> 29,50 € au lieu de 36 €	<input type="checkbox"/> 77,50 € au lieu de 86 €

Le club a décidé de maintenir les tarifs 2022 malgré l'augmentation de la FFCT et prend en charge la différence.



## Certificat médical

<input type="checkbox"/> Votre certificat médical date de <b>2019 à aujourd'hui</b>	➤ remplir le <b>questionnaire de santé</b> joint et le <b>conserver</b> . Il est personnel et ne doit pas être transmis au club.
<input type="checkbox"/> S'il est de <b>2018</b> ou si vous répondez <b>une seule ou plusieurs fois "OUI"</b> au <b>questionnaire de santé</b>	➤ fournir un <b>nouveau certificat médical</b> , « <u>Pratique du cyclo tourisme</u> » (cf. doc joint).

## Bulletin-réponse assurance

### **Déclaration du licencié - Saison 2023**

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

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

**Pour le mineur** représentant légal de ..... né(e) le | | | | | | | | | |

Licencié de la Fédération à (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 souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)*

### En adhérant à l'association cyclotourisme :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.
- Je m'engage à mettre à jour mes coordonnées sur le site de la FFCT ou à nous les communiquer.
- 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 obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal

### **➡ En résumé : Constitution du dossier de renouvellement d'adhésion :**

- Le présent formulaire à rendre signé, accompagné du chèque (à l'ordre de « Les cyclos réunis de Madic ») de la valeur de la licence choisie ;
- Le certificat médical « pratique de cyclotourisme » si besoin (cf. ci-dessus)