

REAFFILIATION COUPLES 2019



CHEF DE FAMILLE

Nom:	Prénom:
Adresse:	
Ville:	Code postal:
Téléphone fixe:	Date de naissance:
adresse e_mail:	
N° de licence:	N° de mobile:

2ème MEMBRE ADULTE

Nom:	Prénom:
Adresse:	
Ville:	Code postal:
Téléphone fixe:	Date de naissance:
adresse e_mail:	
N° de licence:	N° de mobile:



FORMULES DE LICENCES * (CHEF DE FAMILLE)

☐ Vélo Balade (sans CMNCI) Pas de certificat médical	☐ Vélo Rando (CMNCI cyclotourisme) Certificat médical valable 5 ans	☐ Vélo Sport (CNMI Cyclisme en compétition) Certificat médical valable 1 an
---	--	--

FORMULES DE LICENCES * (2ème MEMBRE ADULTE)

☐ Vélo Balade (sans CMNCI) Pas de certificat médical	☐ Vélo Rando (CMNCI cyclotourisme) Certificat médical valable 5 ans	☐ Vélo Sport (CNMI Cyclisme en compétition) Certificat médical valable 1 an
---	--	--

* CHEF DE FAMILLE

☐ Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). CHEF DE FAMILLE

ou

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

☐ 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.

* 2ème MEMBRE ADULTE

☐ Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). CHEF DE FAMILLE

ou

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

☐ 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.

TARIF DE LA LICENCE 2019 SUIVANT LA FORMULE CHOISIE (frais de club inclus)

CATEGORIE	MINI BRAQUET		PETIT BRAQUET		GRAND BRAQUET		Montant suivant formule choisie
	sans revue	avec revue	sans revue	avec revue	sans revue	avec revue	
Moins de 25 ans	31,50	56,50	33,50	58,50	81,50	106,50	
Adultes + de 25 ans	47,00	72,00	49,00	74,00	97,00	122,00	
FAMILLE	Chef de famille	47,00	72,00	49,00	74,00	97,00	122,00
	2ème membre adulte	31,50		33,50		81,50	
	jeunes de 7 à 25 ans	26,00		28,00		76,00	

Montant total licence :

POUR INFORMATION : composition du tarif de la licence

TARIFS	Cotisation FFCT (avec ou sans revue)	Revue	Assurance			Frais club 2019
			Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet	
Moins de 25 ans	12	25,0	14,5	16,5	64,5	5
Adultes + de 25 ans	27,5	25,0	14,5	16,5	64,5	5
Chef de famille	27,5	25,0	14,5	16,5	64,5	5
2ème membre adulte	12		14,5	16,5	64,5	5
jeunes de 7 à 25 ans	6,5		14,5	16,5	64,5	5

Document assurance Allianz à compléter :

Déclaration du licencié - Saison 2019

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 de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz 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 ☐
- 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 licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)

Important: à la prise de licence, chaque adhérent s'engage à porter un casque

Envoyez votre inscription accompagnée de votre chèque à l'ordre du "CSCM Section cyclotourisme" avant le **18/01/2019** au président du club: Patrice Bouchevreau, 31 rue du Maine 72100 Le Mans
Tél: 06 95 74 91 27

Fait à Le Mans le:

Signature: