

CYCLO-CLUB de SAINT-PERAY - LICENCES FFCT 2022

Nota : En cas de renouvellement de licence, vous pouvez omettre l'adresse, téléphone et mail s'ils sont inchangés

NOM : Prénom : Né(e) le :

Adresse :

Tél : Email :

- Je choisis la **LICENCE VELO BALADE**, sans certificat médical, pour des parcours ne dépassant pas 50 km et 300 m de dénivellation,
- Je choisis la **LICENCE VELO RANDO** (voir le document information)
 Je joins un **CMNCI** de moins de 12 mois.
 Ayant déjà fourni un CMNCI en 2018 ou postérieurement, je joins le document « ATTESTATION SUR L HONNEUR RENOUVELLEMENT LICENCE VELO RANDO FFVELO 2021 »
- Je choisis la **LICENCE VELO SPORT** (voir le document information)
 Je joins un **CMNCI** de moins de 12 mois autorisant le cyclisme ou le triathlon de **COMPETITION**
 Ayant déjà fourni un CMNCI en 2020 ou postérieurement, je joins le document « ATTESTATION SUR L HONNEUR RENOUVELLEMENT LICENCE VELO RANDO FFVELO 2021 »

TOUTES les LICENCES Balade, Rando ou Sport	TARIF INDIVIDUEL			TARIF FAMILLE			
	Adultes	- de 18 Ans	18/25 ans	1°Adulte	2° Adulte	Jeune - 18 ans	Jeune 18 à 25
Formule Petit braquet	55,00 €	22,00 €	38,50 €	55,00 €	39,50 €	16,50 €	33,00 €
Formule Grand Braquet	103,00 €	70,00 €	86,50 €	103,00 €	87,50 €	64,50 €	81,00 €

- Je m'abonne à la revue CYCLOTOURISME, j'ajoute **25 €** à mon adhésion
- Je souhaite que le club imprime et plastifie ma licence **OUI / NON**

ASSURANCE : CONSULTER la NOTICE D'INFORMATION du licencié saison 2022

Et après avoir pris connaissance des différentes options, garanties et indemnités **REmplir ET SIGNER LA DECLARATION CI-DESSOUS**

Je soussigné(e) _____ né(e) le ___/___/___

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le ___/___/___

Licencié de la Fédération, au club "Cyclo club Saint Peray"

Déclare

-Avoir pris connaissance du contenu 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 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 Petit Braquet ou Grand Braquet 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)

Etablir le chèque à l'ordre du **CYCLO-CLUB ST-PERAY**
et remettre le chèque et cette fiche dûment complétée à : **BOUJU Daniel**
165 rue du TEMPLE, 07130 TOULAUD. Tel 06 08 77 42 92

Vous pouvez aussi le déposer dans la boîte à lettres du club, parvis de la médiathèque (place Forot).