



FORMULAIRE D'ADHÉSION LICENCIÉS FFCT



CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION À L'ACR2S79 : SAISON 2024

- 1 Le présent bulletin d'inscription signé
- 2 La notice d'information de l'assureur signée

Cocher les cases correspondant

2024 v5

<input type="checkbox"/> PREMIÈRE ADHÉSION	<input type="checkbox"/> RENOUVELLEMENT	N° de licence <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	SECTION <input type="checkbox"/> CYCLOTOURISME <input type="checkbox"/> VTT
Nom d'usage <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nom de naissance <input style="width: 100%;" type="text"/>	Date de naissance <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ville et département de naissance <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Adresse <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ville <input style="width: 100%;" type="text"/>	Code Postal <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° Mobile <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 100%;" type="text"/>	

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

- J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.
- J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires
- Je suis informé que l'assurance du club ne couvre pas la participation aux cyclo-sportives et qu'en conséquences, aucun licencié ne peut souscrire à l'option « Cyclo-sportive » de la FFCT.

FORMULES DE LICENCES

Catégorie	Licence FFCT	Cotisation Acr2s79 + Assurance	Licence + Cotisation + Assurance	S/Totaux
Moins de 25 ans	13,00 €	35,00 €	48,00 €	€
Plus de 25 ans	29,50 €	35,00 €	64,50 €	€
FAMILLE				
1 ^{er} adulte	29,50 €	35,00 €	64,50 €	€
2 ^{ème} adulte	14,00 €	35,00 €	49,00 €	€
Moins de 25 ans	7,50 €	35,00 €	42,50 €	€
ABONNEMENT REVUE				
Abonnement Revue	28,00 €		28,00 €	€
ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE MAIF				
Je souhaite souscrire la garantie « I. A. Sport + », j'ajoute			58,27 €	€
			TOTAL	€

RÈGLEMENT

- Par Chèque joint à l'ordre de « Cyclos Randonneurs St SYMPHORIEN »
- Par virement bancaire IBAN FR76 1170 6000 1201 4430 4700 097 Code BIC AGRIFRPP817
- Lors du virement, merci de n'inscrire dans les références que le code suivant : **LC24**

EN ADHÉRANT AU CLUB

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance MAIF de l'Acr2s79 et je les accepte. J'ai compris que cette assurance couvre uniquement les activités organisées par le club à défaut de toute autre (individuelle ou via d'autres organisateurs).
- ✓ Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.
- ✓ J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.
- ✓ J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de mon club et de la Fédération.

Adresser le présent bulletin d'inscription et la notice d'information de l'assureur signés, à :

Joël GRELLAUD, 399 rue de la Massatrie 79230 AIFFRES

Fait le

Signature obligatoire du licencié(e)