

DEMANDE DE LICENCES 2025

- Renouvellement
- Première adhésion
- Petit Braquet
- Grand Braquet

Mode de paiement : Espèces / Chèque
Banque :

N° Chèque :

Date :
Montant.....

Cadre réservé Bureau

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : | | | | | | | |

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

FORMULES DE LICENCES 2025

Licence FFVélo incluant assurances Local et Dirigeants
Adhésion au club avec tous ses avantages

CATEGORIE	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	MONTANT Retenu
ADULTE	61 € <input type="checkbox"/>	113 € <input type="checkbox"/>	
Jeunes moins de 18 ANS	24 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	
Jeunes de 18-25 ans	44 € <input type="checkbox"/>	96 € <input type="checkbox"/>	
FAMILLES			
1 ^{er} ADULTE	61 € <input type="checkbox"/>	113 € <input type="checkbox"/>	
2 ^{ème} ADULTE	44 € <input type="checkbox"/>	96 € <input type="checkbox"/>	
Jeunes de 18-25 ans	44 € <input type="checkbox"/>	96 € <input type="checkbox"/>	
Jeunes moins de 18 ans	24 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	
ABONNEMENT REVUE			
ABONNEMENT REVUE	32,00 € <input type="checkbox"/>	32,00 € <input type="checkbox"/>	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€

- Pour les nouveaux licenciés, Achat Obligatoire d'un maillot manches courtes et indiquer la taille (S-M-L-XL-2XL- 3XL) _____, joindre un Chèque de 45 Euros, une PHOTO d'identité. Toute nouvelle adhésion sera validée par le bureau du club
- Tout ceci est à rendre lors des permanences du Dimanche 15 Déc. 2024 au Dimanche 26 Janv. 2025 de 11h 30 à 12h30 au local du club. Ainsi, lors de la reprise tout l'effectif sera de nouveau assuré. Soyez ponctuel, d'avance MERCI.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

• **POUR LES ADULTES :**

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Votre règlement. (Les chèques seront libellés à l'ordre du cyclo club de Wizernes)
(Majoration de 5 € pour les licences souscrites après le 31/01/2025).

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ADULTES. (Plus de 18 Ans) .

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

• **POUR LES JEUNES DE -18 Ans**

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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ JEUNES (Moins de 18 Ans) .

Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

Ou j'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) 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.

EN ADHÉRANT AU CLUB :

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts et règlements du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

(Le règlement intérieur du club et les statuts sont consultables au local du club, sur le site internet et vous seront communiqués sur demande).

- 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 la Fédération.

Fait à

Le : / /

Signature :

ASSURANCES -Déclaration du licencié - Saison 2025

À retourner obligatoirement au Club

Je soussigné(e) né(e) le/...../.....

Pour le mineur représentant légal de né(e) le/...../.....

Licencié de la Fédération au Cyclo Club de WIZERNES, déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents qui vous a été remis par le club. (Ce document est consultable sur le panneau d'affichage du club et sur le site).
- 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 PB ou GB et les options suivantes (payantes):
-Indemnité Journalière forfaitaire -Complément Décès/Invalidité
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

• Fait à le / / Signature du licencié (ou du représentant légal).