



Club CycloTouriste du Poher

Demande de licence pour la saison 2024

NOM et Prénom	
Numéro de licence FFCT	
Adresse (rue, ville, CP)	
Date de naissance	
Commune de naissance	
Département de naissance	
N° téléphone fixe	
N° téléphone portable	
Adresse mail	@

Abonnement à la revue "Cyclotourisme" : 28 Euros pour 11 numéros

Entourez le tarif retenu		Cotisation FFCT	Formule " <u>Mini Braquet</u> " (Responsabilité Civile + Défense-Recours)			Formule " <u>Petit Braquet</u> " ("Mini Braquet" + Accident Corporel et Rapatriement)			Formule " <u>Grand Braquet</u> " ("Petit Braquet" + Dommages au vélo)		
			Assurance	Cotisation club	Total	Assurance	Cotisation club	Total	Assurance	Cotisation club	Total
1 ^{er} adulte	Sans revue	29,50 €	20,00 €	5,00 €	54,50 €	22,00 €	5,00 €	56,50 €	72,00 €	5,00 €	106,50 €
	Avec revue	57,50 €	20,00 €	5,00 €	82,50 €	22,00 €	5,00 €	84,50 €	72,00 €	5,00 €	134,50 €
Jeunes de 18 à 25 ans	Sans revue	13,00 €	20,00 €	5,00 €	38,00 €	22,00 €	5,00 €	40,00 €	72,00 €	5,00 €	90,00 €
	Avec revue	41,00 €	20,00 €	5,00 €	66,00 €	22,00 €	5,00 €	68,00 €	72,00 €	5,00 €	118,00 €

Famille

2 ^{ème} adulte	14,00 €	20,00 €	5,00 €	39,00 €	22,00 €	5,00 €	41,00 €	72,00 €	5,00 €	91,00 €
Jeunes de 7 à 18 ans	7,50 €	10,00 €	5,00 €	22,50 €	11,00 €	5,00 €	23,50 €	61,00 €	5,00 €	73,50 €

Ne pas oublier d'entourer le tarif retenu.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB CYCLOTOURISTE DU POHER

POUR LES ADULTES :

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

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.
- JJ'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

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB CYCLOTOURISTE DU POHER

POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ANS :

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

- 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 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 la Fédération.
- Je participe à des cyclosporatives*.

*Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.

Fait le..... Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de Cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.