

## ADHESION ET LICENCE INDIVIDUELLE 2017

Nom	Prénom	Né le	N° Licence
<b>adresse:</b>			<b>Tél. fixe:</b>
<b>mail:</b>			<b>Tél. portable:</b>
<b>Adhésion club</b> cocher	<b>Assurance</b> cocher	<b>montant à reporter</b>	
adulte seul 18,00€ <input type="checkbox"/>	mini braquet 15,00€ <input type="checkbox"/>	adhésion club	
jeune seul 10,50€ <input type="checkbox"/>	petit braquet 16,50€ <input type="checkbox"/>	licence FFCT	
<b>Licence</b> cocher	grand braquet 65€ <input type="checkbox"/>	assurance	
adulte seul 27,00€ <input type="checkbox"/>	<b>Revue FFCT</b> cocher	revue	
jeune seul 11,50€ <input type="checkbox"/>	Abonnement 15,00€ <input type="checkbox"/>	<b>sous-total 1:</b>	

### 2<sup>ème</sup> ADULTE

Nom	Prénom	Né le	N° Licence
<b>adresse:</b>			<b>Tél. fixe:</b>
<b>mail:</b>			<b>Tél. portable:</b>
<b>Adhésion club</b> cocher	<b>Assurance</b> cocher	<b>montant à reporter</b>	
2ème adulte 16,50€ <input type="checkbox"/>	mini braquet 15,00€ <input type="checkbox"/>	adhésion club	
<b>Licence</b> cocher	petit braquet 16,50€ <input type="checkbox"/>	licence FFCT	
2ème adulte 11,70€ <input type="checkbox"/>	grand braquet 65€ <input type="checkbox"/>	assurance	
		<b>sous-total 2:</b>	

**TOTAL A PAYER**      0,00 €

Pour les mineurs adhésion sur formulaire "École cyclo"

N'oubliez pas de remplir la déclaration du licencié en page 2 de ce document

## Déclaration du licencié - Saison 2017

À retourner obligatoirement au Club (ou à la FFCT pour les membres individuels)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Pour le mineur représentant légal de \_\_\_\_\_ né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Licencié de la FFCT à (nom du Club) Les cyclos du Semnoz

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT 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 FFCT,
- 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)

Suivant les conseils de la FFCT, il est fortement recommandé de faire en début de saison une visite chez son médecin pour la non contre indication à la pratique du cyclotourisme.

**Obligatoire si 1ère inscription**

Date de la visite: le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|