



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Club Cyclo le Pian Médoc



Renouvellement

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : [][][][][][][][][][]

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

FORMULES DE LICENCES- ANNEE 2024-

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	PÉTIT BRAQUET (A)		GRAND BRAQUET (B)		COTISATION CLUB CYCLO LE PIAN	TOTAL
		51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		
ADULTE				13	64.50€ Petit braquet		
Jeunes de 18-25 ans							
1 ^{er} ADULTE		51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	13	64.50€ petit braquet		
2 ^{ème} ADULTE		36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	8.5	44.5€ petit braquet		
ABONNEMENT REVUE							
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>					
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT							€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

- . ** Présent formulaire d'adhésion club signé.
- ,** Notice d'information de l'assureur signée(reproduite au dos du document)
- ** Certificat médical d'aptitude au cyclo-tourisme de moins de 3 mois

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

**FORMULAIRE D'ADHÉSION
CLUB
Club Cyclo le Pian Médoc**

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 cyclosportives*.

*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.

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.

Fait à _____ le _____ signature du licencié

NOTICE D'INFORMATION DE L'ASSUREUR

Déclaration du licencié - Saison 2024- À retourner obligatoirement au Club

Je soussigné(e) _____ Licencié de la Fédération à CLUB CYCLO LE PIAN
MEDOC Déclare :

- - Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé 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 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 MB PB ou GB et les options suivantes : Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____ Signature du licencié souscripteur

**Adresse chez : secrétaire club cyclo le pian médoc, DANRE Genevieve 509 allée de sénéjac
33290 le pian médoc
aspianmedoc@ffvelo.fr**