DEMANDE DE LICENCE FFCT : SAISON 2020

□ Renouvellement □ Première adhésion (CMNCI* de moins de deux mois obligatoire)

* CMNCI : Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique du sport désiré .

Nom :	Prénom :	N° licence :
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Adresse mail :		
N° téléphone fixe	N° téléphone mobile :	

DISCIPLINE : □ **Vélo ROUTE** □ **Vélo VTT**

FORMULES DE LICENCES

□ Vélo RANDO (CMNCI valable 5 ans)	□ Vélo SPORT (CMNCI) compétition tous les ans

MEMBRE INDIVIDUEL

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIES	Cotisation A PETIT BRAQUET	Cotisation B GRAND BRAQUET	A régler (A ou B) ⇢ (C1)
Adulte	**66,50 €** □	**114,50 €** □	.....€
Etudiant/Demandeur d'emploi	**46,50 €** □	**94,50 €** □	.....€

FAMILLE : (membre d'un même foyer à la même adresse)

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIES	Cotisation A' PETIT BRAQUET	Cotisation B' GRAND BRAQUET	A régler (A' ou B') ⇢ (C2)
1er adulte	**66,50 €** □	**114,50 €** □	.....€
2ème adulte	**51,00 €** □	**99,50 €** □	.....€

OPTION COMPLEMENTAIRE (revue) : facultatif

Abonnement revue	□ Nouvel adhérent : **20,00 €** (C3)	□ Autre adhérent : **25,00 €** (C3)
ADHERENT LICENCIE AUTRE CLUB	Fournir photocopie de la licence en cours de validité. C4) : **25,00 €** □	
TOTAL à REGLER : Option Assurance : (C1) ou (C2) + (C3) + (C4)		.....€

Fait le : ..... Signature obligatoire :

INSCRIPTIONS A REMETTRE AVANT LE 15 DECEMBRE 2019

Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT

Pratique "Vélo RANDO"

□ Je fournis un certificat médical de moins de 2 mois : (1ère année du quinquennat)

ou : (de la 2ème à la 5ème année du quinquennat)

□ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n° 15599*01) qui m'a été remis par mon club : (à ne pas joindre, ce document reste en votre possession).

□ J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Pratique "Vélo SPORT"

□ Je fournis un certificat médicale moins de 2 mois : (obligatoire tous les ans).

- le présent bulletin d'inscription signé.
- Chèque bancaire à l'ordre de l'ASA : (pas de paiement par chèques vacances).
- La notice assurance "Allianz" signée.
- La Charte de l'adhérent : (j'en ai pris connaissance et en accepte les termes)

Signature obligatoire

ASA TINQUEUX

Inscription à remettre avant le 15 décembre 2019 (les chèques seront remis à l'encaissement en janvier 2020) à :

Eric PERCHERON 7 allée des Nirvalles - 51430 Bezannes

Tél : 06 74 94 92 18

Responsable CYCLO : Stéphane LACAILLE tél : 06 87 85 16 68

Responsable VTT : Pierre RUDOWSKI tél : 06 8 36 88 03

Pour toutes questions ou précisions

Patrick FIEVEZ Tél : 06 01 39 32 00

Vos commentaires d'information et observations éventuelles :