



# LICENCES 2024



Renouvellement  1<sup>ère</sup> adhésion

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : ..... Code postal et Ville : .....  
Tél. (fixe) ..... Tél (mobile) : ..... Adresse mail : .....  
N° licence FFvélo : .....

**Conjoint** (dans le cas d'une licence famille) :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
N° licence FFvélo : ..... Tél (mobile) : ..... Adresse mail : .....

**IMPORTANT** : J'accepte de recevoir les mails d'information et l'utilisation de mon image dans le cadre de la promotion du Club et de la Fédération OUI  NON

Chèque à l'ordre de l'ASC Cyclo	Avec ASSURANCE (AXA)		
	Mini-braquet	Petit braquet	Grand braquet
<b>Licence individuelle</b>			
Jeunes - 25 ans / sans revue	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>
Jeunes - 25 ans / avec revue	71,00 € <input type="checkbox"/>	73,00 € <input type="checkbox"/>	123,00 € <input type="checkbox"/>
Adulte / sans revue	59,50 € <input type="checkbox"/>	61,50 € <input type="checkbox"/>	111,50 € <input type="checkbox"/>
Adulte / avec revue	87,50 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	139,50 € <input type="checkbox"/>
<b>Licence familiale</b>			
Couple / sans revue	103,50 € <input type="checkbox"/>	107,50 € <input type="checkbox"/>	207,50 € <input type="checkbox"/>
Couple / avec revue	131,50 € <input type="checkbox"/>	135,50 € <input type="checkbox"/>	235,50 € <input type="checkbox"/>
<b>Adhérent section cyclo ou Amicaliste (non pédalant)</b>	<input type="checkbox"/> 15 € Uniquement pour les cyclos déjà licenciés dans un autre club (sur présentation de la licence FFvélo) et ancien cyclo ou conjoint		

### Questionnaire de Santé

J'ai pris bonne note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances

**En cas de réponse positive** à l'une des questions des différents questionnaires, je m'engage sur l'honneur à consulter un médecin et à produire un certificat médical

**IMPERATIF** : Veuillez consulter la notice d'information relative au contrat d'assurance AXA et remplir la partie ci-dessous « déclaration du licencié »

### Déclaration du licencié sur l'assurance AXA – Saison 2024

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

Licencié de la FFvélo à l'ASC Cyclo Chantepie 35135 \_\_\_\_\_

**Déclare :**

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT 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 Mini Braquet, Petit Braquet ou Grand Braquet et les options suivantes :  
Indemnité Journalière forfaitaire  Complément Décès/Invalidité   
Ou Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Je m'engage à respecter scrupuleusement les dispositions du Code de la route, les statuts et règlements du Club et de la Fédération de Cyclotourisme, et les informations de ce dossier d'adhésion

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)