

FORMULAIRE D'ADHESION A L'AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

Exemplaire original à conserver au club
AFFILIE A LA FFCT SOUS LE N° 04155



LICENCE FFvélo 2024

- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

tel. fixe : Tel. portable : Courriel :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	AVEC OPTIONS ASSURANCES OBLIGATOIRES			COTISATIONS		
	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	CODEP91 (B)	CLUB (C)	TOTAL A+B+C
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	28,50 €
JEUNES DE 18 à 25 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	23,00 €

FAMILLE

1er ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	28,50 €
2ième ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	23,00 €
JEUNES DE 18 à 25 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	22,00 €
JEUNES MOINS DE 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	2,00 €	21,50 €
ENFANT de 6 ANS ET MOINS			50,00 € <input type="checkbox"/>		

ABONNEMENT REVUE FACULTATIVE

ABONNEMENT REVUE Nouvel adhérent 23,00 € Renouvellement 28,00 €

TOTAL A+B+C + ABONNEMENT

Chèque à établir à l'ordre de l'A.C.S Savigny sur Orge
A envoyer ou à remettre à notre Secrétaire Général :
Mr Robert Germain, 36, rue du Muguet 91600 Savigny sur Orge

J'autorise l'Amicale Cyclo à diffuser des images et des données me concernant

Signature de l'Adhérent :

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

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

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.
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

POUR LES JEUNES 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 cyclosporives*.

*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 :