Amical Cyclotourisme Velauxien
Fiche d'Adhésion Année 2024

FFCT

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Né(e) le :** _____

Commune naissance avec Code postal _____

Adresse : _____

Mail : _____ **N° Tel :** _____ **N° Licence 2023 :** _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____

Tel : _____

Nouveau licencié Adulte : droits d'entrée au club = 30 € (les parents accompagnateurs ne sont pas soumis au droit d'entrée)

Catégories		DETAILS					TOTAL ADHESION 2023		
		COTISATIONS		ASSURANCES (Alliantz)					
		Club	FFCT	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
ECV	1er adhérent école jeune	107,00 €	13,00 €	Offerte		50,00 €	120,00 €	120,00 €	170,00 €
	2eme jeune ou parent adhérent	77,00 €	13,00 €	Offerte		50,00 €	90,00 €	90,00 €	140,00 €
ACV	**Adulte > 25 ans**	27,00 €	29,50 €	20,00 €	22,00 €	72,00 €	76,50 €	78,50 €	128,50 €
	Jeune ≤ 25 ans	22,00 €	13,00 €				55,00 €	57,00 €	107,00 €
	Famille : 1er Adulte	27,00 €	29,50 €				76,50 €	78,50 €	128,50 €
	2ème Adulte	22,00 €	14,00 €				56,00 €	58,00 €	108,00 €
	Jeunes de 7 à 25 ans	19,00 €	7,50 €				46,50 €	48,50 €	98,50 €
	Jeunes de 6 ans et moins	Offerte		Offerte		50,00 €	Offerte	Offerte	50,00 €

Type de pratique

Route ☐

VTT ☐

Gravel ☐

Pratique du VAE

Oui ☐

Non ☐

Les adhérents souhaitant la revue ajoutent 25 € au montant de leur adhésion

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

☐ 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 exclu

DATE **Signature**

Personnes à contacter : **Route =>** Jean-Claude PIERRON (06 51 15 64 76) **VTT =>** Sylvie CHANVIN (06 10 80 08 72) **Ecole Cyclo =>** Alain PIRON (06 22 05 22 72)

FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME
Reconnue d'utilité publique
Agréée Jeunesse et Sport n°19909 - Agréée Tourisme n° AG 075 96 0004

ACV : *Maison des associations "Les quatre Tours" 13880 VELAUX*
N° Fédéral 4460 - CoDep 13 - CoReg PACA
Agréé Ecole de cyclotourisme n° 19/04460/22