

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TEL / PORT.	
EMAIL en MAJUSCULES	
DATE DE NAISSANCE	

FORMULE ASSURANCE	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
	GARANTIES : voir feuille jointe	
Adulte plus de 25 ans	65,00	113,00
Adulte 18 - 25 ans	38,50	86,50
Famille 1er adulte	65,00	113,00
Famille 2° adulte	39,50	87,50
Famille 18 à 25 ans	30,00	78,00
Famille - 18 ans	11,50	59,50
Revue FFCT (CYCLOTOURISME) :	+ 25 € / an	ou +20 € /an pour tout nouveau licencié

La formule de licence choisie est indépendante du type d'assurance retenue

Entourer la formule de licence choisie	Vélo balade* / vélo rando ** / vélo sport ***
--	---

*** La formule vélo balade ne requiert aucun certificat médical mais est soumise à l'appréciation des dirigeants du club**

**** Certificat Médical de Non Contre-Indication (CMNCI) pour la formule vélo rando :**

- J'ai déjà fourni un CMNCI postérieur au 1/1/2016 mais ayant plus d'un an à la date d'inscription
J'atteste sur l'honneur avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé fourni par le club et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive
- A défaut, je fournis un CMNCI à la pratique du sport ou du cyclotourisme datant de moins d'un an à la date d'inscription

***** Certificat Médical de Non Contre-Indication (CMNCI) pour la formule vélo sport :**

- Je fournis un CMNCI pratique du cyclisme en compétition datant de moins d'un an au jour de l'inscription

NOTA : Pour les nouveaux licenciés, l'adhésion, prise à partir du mois de septembre, est valable jusqu'à la fin de l'année suivante

Montant Formule Choisie

	€
--	---

Merci d'adresser ce document rempli, avec la déclaration figurant sur la notice d'information Assurances ALLIANZ 2020, ainsi que votre règlement en chèque, à l'ordre de "AC3F", à notre trésorier :
Régis GOIRAND - 344 chemin de la tour - 69250 MONTANAY

Entourer la pratique choisie :

Route	/	VTT	/	les deux
-------	---	-----	---	----------

Utilisateur de Vélo à Assistance Electrique (VAE)

OUI	/	NON
-----	---	-----

Pour les utilisateurs de VAE :

J'atteste sur l'honneur que mon VAE est conforme à la réglementation française, soit :

- Puissance maximale 250 W
- L'assistance cesse au-delà de 25 km/h
- L'assistance agit uniquement au pédalage

Droit à l'image : Chaque adhérent autorise expressément l'AC 3 Fontaines, ainsi que les ayants droit tels que la FFCT, les partenaires et médias, à utiliser les images fixes et audiovisuelles sur lesquelles il pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation aux activités de l'AC3F, sur tous les supports y compris les documents promotionnels et publicitaires et les livres, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Fait à Fontaines-saint-Martin le
Signature obligatoire

Déclaration du licencié - Saison 2020

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Licencié de la Fédération à (nom du Club) _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz 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 (ou du représentant légal pour le mineur)

