



Merci de compléter un **formulaire par adhérent** et de cocher les cases adéquates

VELO EVASION SAVERNE ET ENVIRONS

Site Internet: www.velo-evasion-saverne.net / Contact: veloevasionsaverne2016@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION PAR ADHERENT ANNEE 2018

Renouvellement

Première adhésion

Merci de compléter un **formulaire par adhérent** et de cocher les cases adéquates

FEDERATION FRANCAISE de CYCLOTOURISME (FFCT)
Licence + Assurance
Cotisation Club de 12€ incluse

| | NOM | PRENOM | Date de naissance | N° licence | N° Tél. domicile | N° Tél. portable | Route (R) VTT (V) R+V | Mini Braquet | Petit Braquet | Grand Braquet | Cotisation choisie |
|---------------|-----|--------|-------------------|------------|------------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------------|---------------|--------------------|
| 1er adulte | | | | | | | | 54,00 € | 56,00 € | 104,00 € | |
| Jeune -18 ans | | | | | | | | 38,50 € | 40,50 € | 88,50 € | |

| FAMILLE | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|---------|---------|--|
| 2 ^{ème} adulte | | | | | | | | 38,50 € | 40,50 € | 88,50 € | |
| Jeune -18 ans | | | | | | | | 33,00 € | 35,00 € | 83,00 € | |

ECOLE VTT : AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE TOUS LES ANS et Certificat Médical de Non Contre-Indication (CMNCI) selon les règles de la formule de Pratique VELORANDO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|---------|---------|--|
| Jeune 8 à 18ans | | | | | | | | | 24,00 € | 72,00 € | |
| | | | | | | | | Revue "CYCLOTOURISME" (Conseils pratiques, Reportages, Voyages, Randonnées ...) 11 numéros: | | 24,00 € | |
| | | | | | | | | Revue "CYCLOTOURISME" pour une première adhésion 11 numéros: | | 18,00 € | |
| Courriel de l'adhérent: | | | | | | | | Cotisation Sympathisant (licencié FFCT d'un autre club) | | 12,00 € | |

| | | | | | | | | | | TOTAL général | | - € | |
|---|--|------------|---------------|--|-----------|--|--|--|--|---------------|--|-----|--|
| Adresse : | | | Code postal : | | Localité: | | | | | | | | |
| Coordonnées pour contacter le père ou la mère des jeunes de l'Ecole VTT (rayer la mention inutile): | | | | | | | | | | | | | |
| N° tél. domicile: | | Courriel : | | | | | | Signature obligatoire : | | | | | |
| N° tél. portable: | | | | | | | | Signature des parents (pour les mineurs) : | | | | | |
| Fait à : | | | le : | | | | | | | | | | |

(les documents concernant les assurances sont consultables sur le site www.ffct.org / nos activités / les assurances / guide licencié). **Complétez et signez obligatoirement le document des assurances Allianz**

DEUX FORMULES DE PRATIQUE PROPOSEES avec les mêmes garanties d'assurance:

| | |
|------------|--|
| VELORANDO: | pour une pratique du cyclotourisme, avec Certificat Médical de Non Contre-Indication au Cyclotourisme, valable 5 ans, à partir du 1-1-2016 ou questionnaire de santé à garder par le licen |
| VELOSPORT: | pour une pratique plus sportive (permet la participation aux cyclosporives, sauf les mineurs) avec Certificat Médical de Non Contre-Indication au Cyclisme en compétition tous les ans |

Un Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique du cyclotourisme ou du VTT (daté de moins de 12 mois) est obligatoire pour les nouveaux licenciés FFCT .

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) 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.

Droit à l'image OUI NON

Tous les documents pour l'adhésion sont disponibles sur le site internet de VESE.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB, pour chaque adhérent: le bulletin d'adhésion signé, le document Allianz signé, le Certificat Médical selon le cas (et le document Autorisation Parentale pour l'Ecole VTT) sont à adresser accompagnés d'un chèque (global si famille) à l'ordre de Velo Evasion Saverne à

SIMON Georges 20a rue d'Ernolsheim 67330 Dossenheim sur Zinsel Tél : 03 88 70 05 16 "Une version informatique signée peut être envoyée à georges.simon.po@orange.fr

Le paiement peut être effectué par virement sur le compte Caisse d'Epargne : FR76 16705 09017 08771424252 89