



<b>VELO EVASION SAVERNE ET ENVIRONS</b> UN BULLETIN D'ADHESION <b>PAR ADHERENT</b> ANNEE 2021	<b>Première adhésion</b>	<b>FEDERATION FRANCAISE de CYCLOTOURISME (FF Vélo)</b> Licence + Assurance Cotisation Club de 12€ incluse
Site Internet: <a href="http://www.velo-evasion-saverne.net">www.velo-evasion-saverne.net</a> Contact: <a href="mailto:veloevasionsaverne2016@gmail.com">veloevasionsaverne2016@gmail.com</a>	<b>Renouvellement</b>	

NOM	PRENOM	Né(e) le	N° licence	N° Tél. domicile	N° Tél. portable	<b>Route (R)</b>
						<b>VTT (V)</b>
<b>Adresse :</b>		<b>Code postal :</b>		<b>Localité :</b>		<b>R+V</b>
<b>Courriel de l'adhérent :</b>		<b>Ecole VTT Jeune de 8 à 18 ans</b>		<b>Droit à l'image OUI NON</b>		<b>V.A.E.</b>

**En Ecole VTT, une AUTORISATION PARENTALE est obligatoire tous les ans.**  
**Coordonnées pour contacter le père ou/et la mère des jeunes de l'Ecole VTT :**

**VAE : Vélo à assistance électrique : Si oui, remplir le document disponible sur le site Internet du club.**

NOM	PRENOM	N° Tél. domicile	N° Tél. portable	Courriel :
<b>Père :</b>				
<b>Mère :</b>				

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine. J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : oui non

Choisissez votre cotisation en fonction de votre situation :

<b>Adulte</b>	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	<b>Famille</b>	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	<b>Ecole VTT 8 à 18ans</b>	<b>Cotisation choisie</b>	
1er adulte	55€00	57€00	105€00	2ème adulte	39,50 €	41,50 €	89,50€	Petit Braquet		
<b>Jeune 18 à 25ans</b>	38€50	40€50	88€50	<b>Jeune18 à 25ans</b>	33,00 €	35,00 €	83,00 €	24€00		
				COTISATION SYMPATHISANT ou licencié FFCT d'un autre club : 12€00						
				Revue "CYCLOTOURISME" 11 numéros /an: 25€00		1 <sup>er</sup> licence FFCT 20€00				
				Newsletter FFCT OUI NON		Total Général :				

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

Les documents concernant les assurances sont consultables sur le site <https://ffvelo.fr/> nos activités / les assurances / Assurance pour les licenciés

<b>VELORANDO et école VTT:</b> pour une pratique du cyclotourisme, avec un Certificat Médical de Non Contre-Indication au Cyclotourisme, valable 5 ans, ou le questionnaire de santé à garder par le licencié pour les 4 années suivantes.
<b>VELOSPORT:</b> pour une pratique plus sportive (permet la participation aux cycloportives, sauf les mineurs) avec Certificat Médical de Non Contre-indication au Cyclisme en compétition tous les ans.
<b><u>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.</u></b>
Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Les certificats datant de 2016 ou avant ne sont plus valables (voir la date sur votre licence).
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB**, pour chaque adhérent : **le bulletin d'adhésion** et le **document Axa** signés, le Certificat Médical et l'Autorisation Parentale selon le cas sont à adresser à : (tous les documents sont accessibles sur le site internet de Vélo Evasion)

**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](mailto:georges.simon.po@orange.fr)

Le paiement peut s'effectuer de préférence par virement sur le compte Caisse d'Epargne : FR76 1513 5090 1708 7714 2425 242

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_ **Signature de** \_\_\_\_\_ **Signature des parents** \_\_\_\_\_  
**Rappel: Complétez et signez obligatoirement le document des assurances Axa** **l'adhérent :** \_\_\_\_\_ **pour les mineurs :** \_\_\_\_\_