



# Fiche d'adhésion 2019

N° licence FFCT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Etiez-vous licencié FFCT l'année précédente ? **OUI NON \***

Adhésion CCB	<b>15,00 €</b>
+ Licence FFCT sans revue cyclotourisme	
1 <sup>er</sup> adulte : <b>27,50 €</b>	
2 <sup>e</sup> adulte : <b>12,00 €</b>	+ _____ €
+ Licence FFCT avec revue cyclotourisme	
1 <sup>er</sup> adulte : <b>52,50 €</b>	
2 <sup>e</sup> adulte : <b>12,00 €</b>	+ _____ €
Pour info : revue cyclotourisme : 25 €	
+ Assurance à choisir parmi les 3 formules proposées :	
Mini-braquet : <b>14,50 €</b>	
Petit-braquet : <b>16,50 €</b>	
Grand-braquet : <b>64,50 €</b>	+ _____ €
Total :	_____ €
+ Formule de licence souhaitée	
Vélo BALADE <input type="checkbox"/> Vélo RANDO <input type="checkbox"/> <sup>§</sup> Vélo SPORT <input type="checkbox"/>	
Date du certificat médical fourni : ____/____/____	
<sup>§</sup> Je certifie sur l'honneur avoir répondu non à toutes les questions de l'auto-questionnaire QS-SPORT (cerfa N°15699*01) <input type="checkbox"/>	

J'autorise le club à publier :

- mes coordonnées téléphoniques sur son annuaire interne : **OUI NON \***
- mon adresse mail sur son annuaire interne : **OUI NON \***
- mon image sur son site internet : **OUI NON \***

Fait à \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

\* barrer les mentions inutiles

Assurances – Garanties (obligatoires)	Mini-braquet	Petit-braquet	Grand-braquet
responsabilité civile	oui	oui	oui
recours et défense pénale	oui	oui	oui
accident corporel	non	oui	oui
assurance rapatriement	non	oui	oui
dommages au casque	<b>non</b>	oui	oui
dommages cardiofréquencemètre	<b>non</b>	oui	oui
dommages au vélo	<b>non</b>	<b>non</b>	oui
dommages au GPS	<b>non</b>	<b>non</b>	oui
dommages aux vêtements	<b>non</b>	oui	oui
décès suite AVC / ACV	<b>non</b>	oui	oui
décès suite accident	<b>non</b>	oui	oui

- Détail des garanties dans la "notice d'information Allianz" jointe au dossier
- Il vous est proposé des garanties complémentaires à la base dites optionnelles, elles ne seront pas gérés par le CCB. Si vous décidez d'y souscrire, vous devez faire la démarche directement auprès de l'assureur et envoyer le chèque correspondant à Allianz

- **Remplir obligatoirement la déclaration jointe** qui sera conservé par le club (ne pas détacher le coupon!)
- Fournir le certificat médical de non contre-indication le cas échéant
- Remplir l'auto-questionnaire QS-SPORT (cerfa N°15699\*01) si nécessaire et le conserver (le club ne doit pas le conserver pour des raisons de secret médical).
- Régler par chèque (hors options) à l'ordre de Cyclo-Club Bernin (pour les couples, remplir 2 fiches pour les reports du détail d'identité SVP)
- La partie "options" est facultative et à régler directement à Allianz

**➔ Tout dossier incomplet sera retourné**