



CAHORS CYCLOTOURISME

Siège social : Place Luctérius La Barbacane 46000 CAHORS

Email : cahors.cyclotourisme@orange.fr

Site Internet : www.cahorscyclotourisme.com

FFCT : 00771- CoDep du LOT - Ligue des Pyrénées



LICENCES 2017

A déposer au siège du club avant le **31 décembre 2016** avec le chèque joint à l'ordre de **Cahors Cyclotourisme**

La cotisation annuelle comprend : La licence à la FFCT, la cotisation au club, l'assurance et en option la revue.

L'assurance permet le choix entre 3 formules

MINI-BRAQUET	PETIT-BRAQUET	GRAND-BRAQUET
Responsabilité civile Défense et Recours Cette formule qui ne couvre pas les accidents corporels n'est pas conseillée par notre club. Néanmoins, si vous voulez cette formule qui est au tarif de 15€, soit une économie de 1,50€ par rapport à la formule Petit Braquet, veuillez contacter le Club	Responsabilité civile Défense et Recours Accident corporel Assurance Rapatriement Dommages au casque (80€) Dommages cardio-fréquencemètre (100€) (1)	Responsabilité civile Défense et Recours Accident corporel Assurance Rapatriement Dommages au casque (80€) Dommages cardio-fréquencemètre (100€) (1) Dommages au vélo (800€ - Franchise 100€) Dommages au GPS (300€ - Franchise 30€) (2) Dommages aux équipements vestimentaires (160€ - Franchise 30€)
	(1) Seul le cardio-fréquencemètre à fonction exclusive est garanti (2) Les smartphones sont exclus de la formule grand braquet	

L'assurance se termine le 31 décembre de chaque année. Il est donc fortement recommandé de régler la cotisation avant cette date, ceci afin de permettre la transmission des renouvellements et demandes de licences à la FFCT dans les délais.

Le certificat médical

Lors de l'inscription, tout(e) nouvel(le) arrivant(e) à la FFCT et non pas celui (celle) qui change de club, doit fournir un certificat médical de non contre indication de la pratique du cyclotourisme.

Selon les formules, les capitaux garantis sont les suivants :

	Petit Braquet	Grand Braquet
Décès accidentel	5000€	15000€
Décès ACV/AVC ⁽¹⁾		
En l'absence du certificat médical et test à l'effort	1500€	2500€
En présence du certificat médical ou du test à l'effort	3000€	7500€
En présence du certificat médical et du test à l'effort	5000€	15000€

⁽¹⁾ Pour être valable le certificat médical doit avoir été établi avant l'accident et au plus tard dans les 4 mois qui précèdent la délivrance de la licence de l'année en cours. Pour être valable le test à l'effort doit avoir été réalisé avant l'accident et au plus tard dans les 2 ans qui précèdent la délivrance de la licence de l'année en cours.

Cotisation

Entourer le code de la formule choisie et reporter le dans le formulaire ci-dessous.

Pour les **membres d'une même famille**, vous devez entourer un code par personne et additionner les tarifs correspondants.

Ex: "Adulte avec revue et Grand-Braquet" + "Famille 2^{ème} adulte et Petit-Braquet" entourer: AGR et FAP

Adhérent	Cotisation Club	Licence FFCT	Assurances		Revue	Tarifs selon option assurances			
			PB	GB		PB	Code	GB	Code
Adulte sans revue	17,00€	27,00€	16,50€	65,00€		60,50€	AP	109,00€	AG
Adulte avec revue	17,00€	27,00€	16,50€	65,00€	24,00€	84,50€	APR	133,00€	AGR
Jeune <25 ans sans revue	9,00€	11,50€	16,50€	65,00€		37,00€	JP	85,50€	JG
Jeune <25 ans avec revue	9,00€	11,50€	16,50€	65,00€	24,00€	61,00€	JPR	109,50€	JGR
Ecole cyclo sans revue	9,00€	11,50€		48,50€		20,50€	ECP	69,00€	ECG
Ecole cyclo avec revue	9,00€	11,50€		48,50€	24,00€	44,50€	ECPR	93,00€	ECGR
Famille 2 ^{ème} adulte	9,00€	11,70€	16,50€	65,00€		37,20€	FAP	85,70€	FAG
Famille Enfant <25 ans	5,00€	6,50€	16,50€	65,00€		28,00€	FJP	76,50€	FJG

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement : Le paiement se fera par chèque libellé au nom de Cahors CycloTourisme

Le chèque ainsi que les certificats médicaux éventuels pourront être remis lors de l'Assemblée Générale ou déposés à la permanence du club (Barbacane, Place Luctérius, 46000 CAHORS)

Nom	Prénom	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille 2 ^{ème} adulte	Prénom Famille 2 ^{ème} adulte	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille Enfant	Prénom Famille Enfant	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A ne remplir qu'en cas de nouvelle adhésion ou de modifications

N° et Rue (ou lieu-dit) :

Code Postal : Commune :

N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable :

E-mail :

Partie réservée au club	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT
	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT
	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT