



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB

LICENCES 2023

- Renouvellement
 Première adhésion (Le CMNCI * est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)
 *CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

A déposer au siège du club avant le **31 décembre 2022** avec le chèque joint à l'ordre de **Cahors Cyclotourisme**

FORMULES DE LICENCES

- Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

ATTENTION !	PETIT-BRAQUET	GRAND-BRAQUET
La formule « Vélo Balade » est exclusivement réservée aux accompagnants ou amateurs de randonnées pédestres « non cyclistes »	Responsabilité civile-Défense et Recours Accident corporel Assurance Rapatriement Dommages au casque (80€) Dommages cardio-fréquencemètre (100€)	Responsabilité civile - Défense et Recours Accident corporel – Ass. Rapatriement Dommages : casque (80€ - Cardio-fréquencemètre exclusif (100€) – Vélo (1.500€ - Franchise 100€) - GPS (300€ - Franchise 30€) - Equipements vestimentaires (160€ - Franchise 30€)

Très important avant souscription pour choisir votre option (PB ou GB) : Lire la notice d'assurance "AXA" (Capitaux garantis)

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.

Adhérent	Cotisation Club	Licence FFVélo	Assurances		Revue	Tarifs selon option assurances			
			PB	GB		PB	Code	GB	Code
Adulte sans revue	18,00€	29,50€	22,00€	72,00€		69,50€	AP	119,50€	AG
Adulte avec revue	18,00€	29,50€	22,00€	72,00€	28,00€	97,50€	APR	147,50€	AGR
Jeune 18-25 ans sans revue	9,00€	13,00€	22,00€	72,00€		44,00€	JP	94,00€	JG
Jeune 18-25 ans avec revue	9,00€	13,00€	22,00€	72,00€	28,00€	72,00€	JPR	122,00€	JGR
Famille 2 ^{ème} adulte	9,00€	14,00€	22,00€	72,00€		45,00€	FAP	95,00€	FAG
Jeune -18ans	5,00€	7,50€	11,00€	61,00€		23,50€	FJP	73,50€	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

Adresse :	<input type="text"/>
N° Téléphone fixe :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre de **Cahors Cyclotourisme** correspondant aux options choisies
- La déclaration du licencié - Saison 2023 signée
- Un certificat médical de moins de 12 mois à la date de la saisie de la licence (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

EN ADHÉRANT AU CLUB DE CAHORS CYCLOTOURISME

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image **OUI** **NON** J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club **OUI** **NON**

Je fournis un certificat médical de **moins** de 12 mois à la date de la saisie de la licence (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 reconnaiss expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le _____

Signature obligatoire :