



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB LICENCES 2024

- Renouvellement
 Première adhésion

A déposer au siège du club pour le **31 décembre 2024** avec le chèque joint à l'ordre de Cahors CycloTourisme (la licence 2023 reste valable jusqu'à fin février néanmoins).

FORMULES DE LICENCES SUIVANT CHOIX DE L'ASSURANCE

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. Il sera accompagné du présent formulaire d'inscription complété et signé, de la notice d'information de l'assuré signée

Le chèque et les documents notés ci-dessus pourront être remis lors de l'Assemblée Générale ou déposés (ou bien postés) lors des permanences du club (**Immeuble Barbacane, Place Luctérius, 46000 CAHORS**)

Nom	Prénom	Date (jj/mm/aa) et lieu de naissance	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille 2ème adulte	Prénom Famille 2ème adulte	Date (jj/mm/aa) et lieu de naissance	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille Enfant	Prénom Famille Enfant	Date (jj/mm/aa) et lieu de naissance	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 :

N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable :

E-mail :

AUTO QUESTIONNAIRE DE SENSIBILISATION (Strictement personnel, ne pas le transmettre au club).

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires.

Exception : Jeunes de moins de 18 ans : Fournir d'un certificat médical de moins de 6 mois **OU** : J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le QS-Jeunes (remis par le club) . Dans tous les cas, répondre au Questionnaire de santé fédéral . 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.

EN ADHÉRANT AU CLUB DE CAHORS CYCLOTOURISME

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et de la fédération 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

J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club, de la fédération et ses structures

Je participe à des cyclosporives : En ce cas, je fournis un Certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition, de moins de 12 mois (une mention sera incluse sur votre licence pour cette option).

Fait le _____

Signature obligatoire du licencié ou représentant légal