



Président :  
 Alain BARBEDIENNE  
 5 rue Jean Bourel  
 22190 PLÉRIN  
 Tél : 06 07 06 10 87  
 Mail : [ecp.plerin@orange.fr](mailto:ecp.plerin@orange.fr)

## Fiche d'inscription 2020

Renouvellement de licence <input type="radio"/>	1ère licence <input type="radio"/>	* Certificat médical obligatoire
---	------------------------------------	----------------------------------

Nom :	Adresse :
Prénom :	Code postal :
Date de naissance :	Ville :
Lieu de naissance :	E-mail :
n° Tél Fixe :	n° Tél Mobile :

1 - Choisir sa pratique de vélo :	Route <input type="radio"/>	VTT <input type="radio"/>	Les deux <input type="radio"/>
Formule choisie	Vélo Balade <input type="radio"/>	Vélo Rando <input type="radio"/>	Vélo Sport <input type="radio"/>

Certificat médical fourni :	Si Oui, date : ...../...../.....	Si Non, fournir une « Attestation Auto-Questionnaire de Santé négatif. »
-----------------------------	-------------------------------------	--

### 2 - Choisir son assurance :

Catégorie	Formule "Mini-Braquet"	Formule "Petit-Braquet"	Formule "Grand-Braquet"
	Responsabilité civile + Défense-Recours	Idem "Mini-Braquet" + Accident corporel et Rapatriement	Idem "Petit-Braquet" + Dommages au vélo
Adulte - sans revue	€ 53,00	€ 55,00	€ 103,00
- avec revue	€ 78,00	€ 80,00	€ 128,00
Famille 2ème licence	€ 37,50	€ 39,50	€ 87,50

Garanties	Formule "Mini-Braquet"	Formule "Petit-Braquet"	Formule "Grand-Braquet"
Responsabilité civile	oui	oui	oui
Recours et Défense pénale	oui	oui	oui
Accident corporel	non	oui	oui
Assurance Rapatriement	non	oui	oui
Domage au casque	non	oui	oui
Domage cardio-fréquence-mètre	non	oui	oui
Domage au vélo	non	non	oui
Domage au GPS	non	non	oui
Dommages aux équipements vestimentaires	non	non	oui

\*Seul le cardiofréquence-mètre à usage unique est garanti

\*\* Les smartphones sont exclus

Signature :

- 👉 Documents à joindre :
- Certificat Médical.
  - ou « Attestation Auto-Questionnaire de Santé négatif ».
  - Déclaration du Licencié. (Information Garanties Assurances)
  - Chèque : ..... €