

www.acbriochine.bzh

Renouvellement

DEMANDE DE LICENCE FFVélo 2021

Première adhésion (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom : _____ Prénom : _____ N° de licence : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____ Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ : _____ ✉ : _____

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)

Vélo Rando (avec CMNCI – cyclotourisme)

Vélo Sport (avec CMNCI - compétition)

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
ADULTE	55,00 € ** <input type="checkbox"/>	56,00 € ** <input type="checkbox"/>	105,00 € ** <input type="checkbox"/>
JEUNE 18 – 25 ANS	39,00 € ** <input type="checkbox"/>	41,00 € ** <input type="checkbox"/>	89,00 € ** <input type="checkbox"/>
JEUNE – 18 ANS	38,00 € ** <input type="checkbox"/>	40,00 € ** <input type="checkbox"/>	88,00 € ** <input type="checkbox"/>
LICENCE FAMILLE			
1 ^{er} ADULTE	55,00 € ** <input type="checkbox"/>	56,00 € ** <input type="checkbox"/>	105,00 € ** <input type="checkbox"/>
2 ^{ème} ADULTE	39,00 € ** <input type="checkbox"/>	41,00 € ** <input type="checkbox"/>	89,00 € ** <input type="checkbox"/>
JEUNES DE 7 à 18 ANS	33,00 € ** <input type="checkbox"/>	35,00 € ** <input type="checkbox"/>	83,00 € ** <input type="checkbox"/>
JEUNES DE 6 ANS ET MOINS	Gratuit		48,00 € ** <input type="checkbox"/>
ABONNEMENT REVUE	1ère adhésion	20,00 € ** <input type="checkbox"/>	
	Renouvellement	25,00 € ** <input type="checkbox"/>	
Montant total :€€€

**Pour tout nouvel adhérent FFVélo

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

• Le présent bulletin d'inscription signé

• La notice d'assurance « AXA » signée – Au verso de ce document*

• Un chèque à l'ordre de l'Amicale Cyclotouriste Briochine, correspondant aux options choisies

• Un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition pour la licence Vélo Sport)

▪ Une autorisation parentale pour les mineurs

EN ADHÉRANT AU CLUB

• Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

• J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication OUI NON

Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (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 reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le :Signature du licencié (e) obligatoire : _____