



www.acbriochine.bzh



A vélo tout est plus beau !

Renouvellement

DEMANDE DE LICENCE FFVélo 2023

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 Catégorie	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
Adulte	59,50 € <input type="checkbox"/>	61,50 € <input type="checkbox"/>	111,50 € <input type="checkbox"/>
Jeune 18 à 25 ans	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>
Jeune moins de 18 ans	43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>
Licence Famille			
1 ^{er} Adulte	59,50 € <input type="checkbox"/>	61,50 € <input type="checkbox"/>	111,50 € <input type="checkbox"/>
2 ^{ème} Adulte	41,00 € <input type="checkbox"/>	46,00 € <input type="checkbox"/>	96,00 € <input type="checkbox"/>
Jeune de 18 à 25 ans	40,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>
Jeune moins de 18 ans	24,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	78,50 € <input type="checkbox"/>
Abonnement revue	1 ^{ère} adhésion	23,00 € <input type="checkbox"/>	
	Renouvellement	28,00 € <input type="checkbox"/>	
Montant total	€	€	€

CONSTITUTION du DOSSIER D'INSCRIPTION à l'ACB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « AXA » signée
- Un chèque à l'ordre de l'ACB 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 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 (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 : _____