



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB 2023



N° de licence :

Renouvellement (Vélo Rando, le CMNCI\* est obligatoire, valable 5 ans, entre-temps valider le questionnaire de santé)  
(Vélo Sport, le CMNCI\* valable 3 ans entre-temps valider le questionnaire de santé)

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

\*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal ..... Ville .....

☎ fixe: ..... Date de naissance : .....

☎ portable: ..... @ adresse mail : .....

Activité :  Route  VTT  Les deux  VAE

⇒ Nom de naissance – département – commune. (Obligatoire : Membres du bureau, éducateurs, encadrement)

## FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)  Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)  Vélo Sport (CMNCI Cyclisme en ompétition)

OPTIONS ASSURANCES	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
Adulte	51.50 € <input type="checkbox"/>	101.50 € <input type="checkbox"/>
18 à 25 ans	35.00 € <input type="checkbox"/>	85.00 € <input type="checkbox"/>
Moins 18 ans	35.00 € <input type="checkbox"/>	85.00 € <input type="checkbox"/>

ABONNEMENT REVUE 11 numéros	
23,00 € <input type="checkbox"/>	28.00 € <input type="checkbox"/>
***	

\*\*\* Tarif revue 1ère licence

FAMILLE : Deuxième adulte et/ou enfants		
2 <sup>ème</sup> Adulte	36.00 € <input type="checkbox"/>	86.00 € <input type="checkbox"/>
18 à 25 ans	35.00 € <input type="checkbox"/>	85.00 € <input type="checkbox"/>
Moins 18 ans	18.50 € <input type="checkbox"/>	68.50 € <input type="checkbox"/>

### MODE DE PAIEMENT

Chèque  Espèces

MONTANT TOTAL	€
---------------	---

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent document complété et signé.
- Le coupon de la notice d'assurance « Axa » complété et signé.
- Le montant du règlement : les chèques à l'ordre de A.C.Ormes.
- Le certificat médical selon le cas (cocher ci-dessous).

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).  
ou pour les années intermédiaires :

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.

## EN ADHÉRANT AU CLUB

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route.
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication.  
(Option modifiable sur votre espace licencié)

Fait le ..... Signature :