

DEMANDE DE LICENCE FFVÉLO ANNÉE 2024

Randonneurs Rochelais 16 rue du Lyonnais 17000 La Rochelle

1^{er} Adulte Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ n° licence 2023 _____ *

2^{ème} Adulte Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ n° licence 2023 _____ *

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Email : _____ Tél. Fixe : _____ Tél Mobile : _____

	Licence Vélo Voir conditions médicales liées à la pratique sportive *	FAMILLE		Jeunes de de 18 à 25 ans	Jeunes de moins de 18 ans	Jeunes de 6 ans et moins
		1 ^{er} Adulte	2 ^{ème} Adulte			
Cotisations	Cotisation fédérale FFCT (obligatoire)	29,50 €	14,00 €	13,00 €	7,50 €	gratuit
	Cotisation CLUB (obligatoire)	17,00 €	17,00 €	17,00 €	8,50 €	gratuit
Assurances (choisir une des deux formules)	Petit-Braquet (minimum obligatoire) Responsabilité civile, Recours et Défense pénal, Accident corporel, Assurance Rapatriement, Dommages au casque et Dommages Cardiofréquencemètre	22,00 €	22,00 €	22,00 €	11,00 €	gratuit
	Grand-Braquet + possibilité pratique cyclosportive Identique Petit Braquet + Dommages au vélo, Dommages au GPS et Dommages aux équipements vestimentaires	72,00 €	72,00 €	72,00 €	61,00 €	50,00 €
Abonnement	Revue Fédérale "CYCLOTOURISME" <i>Facultatif</i>	28,00 €				
	Revue Fédérale "CYCLOTOURISME" <i>Nouvel adhérent</i> <i>Facultatif</i>	23,00 €				
Règlement	à l'ordre des Randonneurs Rochelais TOTAL des options choisies					

* Sélectionner une seule de ces options

- Pour un renouvellement de licence, j'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé "QS-SPORT-cerfa n° 15699*01" et avoir répondu NON à toutes les questions.
- Pour une première licence, je fournis un Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique sportive délivré le : _____
- Pour une pratique cyclosportive, je fournis le Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique sportive délivré le : _____

IMPORTANT : joindre obligatoirement la « Déclaration du licencié » pour valider votre assurance.

Je m'engage à respecter le Code de la Route et j'accepte que mon image puisse être publiée sur le site Internet et les réseaux sociaux du Club et dans la revue Le Maillon

Date : _____

Signature (obligatoire) : _____