



# FORMULAIRE D'ADHESION - SAISON 2021

## CLUB DES CYCLOS ANNE MASSIENS VOIRONS-SALEVE

Exemplaire original  
à conserver au Club

Renouvellement      Première adhésion      **Discipline(s) :** Vélo Route      VAE      **N° de licence :**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Nationalité :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** (jj/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ **Nom de naissance :** \_\_\_\_\_ **Pays de naissance :** \_\_\_\_\_

**Commune de naissance :** \_\_\_\_\_ **Département de naissance :** \_\_\_\_\_  
(pour la France uniquement)

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_ **☎ :** \_\_\_\_\_

**✉ :** \_\_\_\_\_ **📍 :** \_\_\_\_\_

HONORABILITE

### FORMULES DE LICENCES

FORMULES DE LICENCE	VELO RANDO	VELO SPORT
<b>CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION (CMNCI)</b>	<b>Obligatoire tous les 5 ans</b>	<b>Obligatoire tous les 3 ans</b>
Validité Libellé	Cyclotourisme - sport - activité physique et sportive	Cyclisme en compétition
<b>QUESTIONNAIRE DE SANTE (QS-SPORT Cerfa N°15699*01)</b>	<b>durant les 4 années intermédiaires</b>	<b>durant les 2 années intermédiaires</b>
Confidentiel et à conserver par l'adhérent <span style="color: blue;">Année intermédiaire</span> ou <span style="color: blue;">Pour tout CMNCI N-1</span>	J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé Cerfa N°15699*01 remis par le club et 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.	
	<b>OU</b>	<b>Signature obligatoire :</b>
Un CMNCI de mois de 12 mois doit être fourni pour une première adhésion ou si sa période de validité est arrivée à échéance		Au moins une réponse est positive, dans ce cas je fournis un <b>nouveau CMNCI de l'année en cours</b>
Date (jj/mm/aaa)	date de votre certificat médical :	

### FORMULES D'ASSURANCES

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
<b>ADULTE</b>	43,00 €	45,00 €	93,00 €	17,00 €	€
<b>JEUNES de 18 à 25 ANS</b>	26,50 €	28,50 €	76,50 €	17,00 €	€
<b>FAMILLE</b>					
<b>1<sup>er</sup> ADULTE</b>	43,00 €	45,00 €	93,00 €	17,00 €	€
<b>2<sup>ème</sup> ADULTE</b>	27,50 €	29,50 €	77,50 €	17,00 €	€
<b>JEUNES de 18 à 25 ANS</b>	21,00 €	23,00 €	71,00 €	17,00 €	€
<b>ABONNEMENT REVUE (Facultatif)</b>	20,00 €	<i>Pour tout nouvel adhérent</i>		25,00 €	€
<b>OPTION FFCC (Facultatif)</b>	<b>FAMILLE</b>		<b>INDIVIDUEL</b>		
	26,00 €			21,70 €	€
<b>TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE + OPTION FFCC</b>					€

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB

- Le présent bulletin d'adhésion signé
- La notice d'assurance "Axa" signée
- Un certificat médical (selon les cas)
- Virement bancaire ou chèque à l'ordre de "Cyclotouristes Annemassiens" correspondant aux options choisies

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

### EN ADHERANT AU CLUB DES CYCLOS ANNE MASSIENS VOIRONS-SALEVE

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- J'ai pris connaissance et m'engage à respecter les règles du cyclotourisme dans toutes ses pratiques (Vélo route, VTT, VAE, VTT-AE)
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI**      **NON**
- Je donne mon droit à l'image à : **FFCT**      **OUI**      **NON**      **CLUB**      **OUI**      **NON**

Fait à ..... le ..... **Signature obligatoire :** \_\_\_\_\_