



FICHE D'ADHESION 2019

(1 fiche par adhérent, y compris pour les "familles")

ADRESSE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Tél. portable : _____

E.mail : _____

F.F.C.T Type de licence choisi (voir annexe) : **Balade** **Rando** **Sport** **VAE**

certificat médical compétition de - de 12 mois obligatoire pour licence «Sport»

certificat médical cyclotourisme de - de 12 mois obligatoire pour licence «rando» si CM enregistré < 01/01/16

N° de licence : _____ Date CM enregistrée : ____ / ____ / ____

Licence famille 2^{eme} adulte : Nom : _____

Prénom : _____

ASSURANCE

(Cochez la formule choisie)

Mini braquet

Petit braquet

Grand braquet

Abonnement à la revue fédérale "CYCLOTOURISME" OUI NON

Licencié FFCT à un autre club cyclo N° de licence :

Nom du Club : N° Fédéral :

COTISATION

Date de payement : ____ / ____ / **2019**

Montant de la cotisation : _____, _____ Euros Espèces Chèque

Je fournis un certificat médical (CMNCI) de - 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.

Nota:

- Complétez, datez, signez la fiche d'adhésion, retournez-la à l'adresse indiquée en bas de page ou remettez-la au club.

IMPORTANT !!! Certificat médical de non contre-indication obligatoire pour les nouveaux adhérents et les licences « vélo sport » (CMNCI cyclotourisme pour licence rando et compétition pour licence « sport »)

- joindre obligatoirement le coupon « Déclaration du licencié saison 2019 »
- Les licences seront disponibles sur le site de la FFCT

Fait à : Le : Signature :