



**BULLETIN D'ADHESION  
2018**

[www.cycloclubpringy.fr](http://www.cycloclubpringy.fr)  
[cycloclubpringy@gmail.com](mailto:cycloclubpringy@gmail.com)



**FFCT Cyclotourisme 06 38 10 30 72**



**UFOLEP FSGT Cycloport 06 40 96 90 62**

REPLIR ou COCHER LES ZONES GRISEES  PAIEMENT  Réservé au secrétariat du club

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE		
CODE POSTAL	LOCALITE	
TEL FIXE	TEL MOB	PROFESSION
COURRIEL	@	
J'autorise le cyclo-club à diffuser mes coordonnées dans le calendrier		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

<b>CHOIX DE LA LICENCE</b>	<b>N° DE LICENCE ACTUEL</b>
<b>FFCT</b>	<b>UFOLEP / FSGT</b>
VELO RANDO <input type="checkbox"/>	VELO SPORT <input type="checkbox"/>
<b>UFOLEP Sport</b> <input type="checkbox"/>	<b>FSGT Compétition</b> <input type="checkbox"/>

CHOIX DE LA FORMULE	Pour VELO RANDO ou VELO SPORT		UFOLEP Sport	FSGT Compétition
	FFCT Petit Braquet	FFCT Grand Braquet		
ADULTE sans revue	55 € <input type="checkbox"/>	103 € <input type="checkbox"/>	51 € <input type="checkbox"/>	53 € <input type="checkbox"/>
ADULTE avec revue*	79 € <input type="checkbox"/>	127 € <input type="checkbox"/>		
COUPLE sans revue	95 € <input type="checkbox"/>	191 € <input type="checkbox"/>		
COUPLE avec revue*	119 € <input type="checkbox"/>	215 € <input type="checkbox"/>		
JEUNES -18 Ans sans revue	40 € <input type="checkbox"/>	88 € <input type="checkbox"/>	39 € <input type="checkbox"/>	47 € <input type="checkbox"/>
ECOLE CYCLO -18 Ans sans revue	23 € <input type="checkbox"/>			
*Réduction de 6 € sur la revue pour tout nouvel adhérent				
Les tarifs ci-dessus comprennent l'adhésion club, la licence et l'assurance - Réduction de 11 € en cas de licences multiples				

PRECISIONS SUR LES GARANTIES COUVERTES	FFCT Petit Braquet	FFCT Grand Braquet	UFOLEP SPORT *	FSGT Compétition *
Responsabilité civile	oui	oui	oui	oui
Défense et recours	oui	oui	oui	oui
Assistance Rapatriement	oui	oui	oui	oui
Accident Corporel (Décès-Invalidité)	oui*	oui*	oui	oui
Dommage au casque	oui*	oui*	non	non
Dommage au cardio fréquencemètre	oui*	oui*	non	non
Equipements vestimentaires	non	oui*	non	non
Dommage au vélo	non	oui*	non	non
Dommage au GPS	non	oui*	non	non
* GUIDE ALLIANZ en lien sur le site du club			* Voir Fiches des Garanties	

**CERTIFICAT MEDICAL**

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL \*

\* de "non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition" **obligatoire pour les cyclosporives et le VTT chronométré**

**NOUVEAU POUR LE RENOUELEMENT ANNUEL DE LA LICENCE :**  
Le signataire certifie sur l'honneur avoir rempli **l'attestation relative au questionnaire de santé** (ATTESTATION ET QUESTIONNAIRE en liens sur le site du club)

**1°) Le signataire RECONNAIT AVOIR ÉTÉ INFORMÉ(E)**

a) qu'il n'est pas délivré de licence sans assurance. L'inclusion de garanties de Responsabilité Civile, Défense Pénale et Recours est une obligation légale à appliquer par le responsable du club. (art. L.321-1 du Code du sport)

b) de l'intérêt que présente un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut exposer: (art. L.321-4 du Code du sport)

c) de pouvoir souscrire des garanties individuelles complémentaires corporelles et matérielles facultatives proposées à tous les licenciés FFCT et/ou UFOLEP/FSGT (art. L.321-6 alinéa 1 du Code du sport)

**2°) Le signataire ou le représentant légal pour les mineurs SOUSCRIT EN TOUTE CONNAISSANCE :**

Mention Lu et approuvé	DATE	SIGNATURE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>