



DEMANDE DE LICENCE 2021

Nom usuel..... Nom de naissancePrénom

Né(e) leà.....

Tel E mail@.....

Adresse

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

Conjoint (s'il prend une licence)

Nom usuelNom de naissancePrénom.....

Né(e) le.....à.....Tel.....

La FFCT propose 3 types de licences :

Type de licence	A qui s'adresse-t-elle ?	Exigence médicale
Vélo balade	Réservée aux personnes ne participant pas à des sorties vélo avec le club, mais participant à des séjours ou organisations du club	Aucune exigence
Vélo rando	Tous les pratiquants ne participant pas à des cycloportives	Fournir Certificat Médical si : ✓ Première licence au club ✓ CM date d'avant 2017 ✓ Une des réponses est NON au questionnaire de santé
Vélo sport	Pour les pratiquants participant à des manifestations cycloportives	Fournir Certificat Médical si ✓ Première licence au club ✓ Le CM date d'avant 2019 ✓ Une des réponses est NON au questionnaire de santé

Ne pas joindre le questionnaire de santé à votre demande de licence. Il est personnel

Je soussigné atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) joint à ce courrier et 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.

Fait à le

Signature du licencié :

La formule d'assurance : Grand Braquet ou Petit Braquet

Se référer à la notice AXA ci-jointe pour faire son choix, puis **la remplir et la signer**.

Tarif de la licence	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
<u>Entourer la formule que vous choisissez</u>	Balade Rando Sportif	Rando Sportif
<u>Adulte</u>	Sans revue : 48€ Avec revue : 73 €	Sans revue : 96 € Avec revue : 121€
<u>Famille</u> Premier adulte Deuxième adulte	Sans revue : 48 € Avec revue : 73 € 33 €	Sans revue : 96 € Avec revue : 121 € 81 €

Je pratique le vélo route le VTT le VAE

La licence ne sera établie qu'à réception du **dossier complet** comprenant :

- ✓ Cette demande de licence remplie et **signée**
- ✓ La fourniture du certificat médical si exigé
- ✓ Du document d'assurance AXA **signé**
- ✓ Du chèque établi à l'ordre des CTA
- ✓ De la signature du formulaire de droit à l'image (ci-dessous)

Je joins un chèque de € à l'ordre des CTA.

A remettre lors d'une réunion ou à faire parvenir à :

Agnès LESUR 14, Place Biguet 73200 ALBERTVILLE

Droit à l'image : Je soussigné

Autorise **N'autorise pas** (entourer la mention choisie) le club des CTA à

diffuser mon image sur ses publications, son site web ou sa page Facebook.

Le Club s'engage à ne publier aucune photo compromettante ou présentant la personne dans une position dégradante et à retirer sans délai une photo à la demande de la personne.

Je suis titulaire un diplôme de formation **aux premiers secours**

PSC1 SST Autre

Date de la formation initiale Date du dernier recyclage

Je souhaite me former aux premiers secours

Le club vous y engage vivement et vous proposera une session de formation durant la saison prochaine. La formation est financée à 50% par le club et 50% par le CODEP