

Tout nouvel adhérent à la FFCT doit fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du Cyclotourisme.

Pour les adhérents de la saison écoulée (2019) qui souhaite un renouvellement en catégorie **Vélo-Rando**, remplir l'Auto-questionnaire Cerfa puis le bas de l'Attestation sur l'Honneur si vous avez répondu NON à chacune des 9 questions.
Pour tous les autres, le certificat médical est obligatoire.

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse :

Téléphone fixe : Portable : E-mail :

Certificat médical : Oui Non **Date du certificat :**

DISCIPLINE → **VELO BALADE** **VELO RANDO** **VELO SPORT** **VTT / VTC**

CONJOINT et/ou ENFANT (si licence famille) :

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Certificat médical : Oui Non **Date du certificat :**

DISCIPLINE → **VELO BALADE** **VELO RANDO** **VELO SPORT** **VTT / VTC**

(A compléter en se reportant au tableau « Tarifs des Licences 2020 »)

CATEGORIE	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
Jeunes :			
- de 18 ans sans revue€€€
- de 18 ans avec revue€€€
Adultes :			
Sans revue€€€
Avec revue€€€
Famille :			
1 ^{er} Adulte sans revue€€€
1 ^{er} Adulte avec revue€€€
2 ^{ème} Adulte€€€
Jeune – de 18 ans€€€
TOTAL COLONNES :€€€

<p>Assurances complémentaires :</p> <p><u>Assurance individuelle</u> Garanties optionnelles</p> <p><u>Assurance vélo</u></p> <p>Assurance Dommages au vélo : Inclus dans Grand Braquet, dommages seuls compris jusqu'à 800 € (Le vol n'est pas inclus)</p> <p>Garantie vol / Dommages (en complément du Grand Braquet)</p>	<p>Imprimé Allianz (Annexe 2 bulletins N°1 et N°2)</p> <p>Imprimé Allianz (Annexe 2 - bulletin N°3)</p>
--	---

DROIT A L'IMAGE : (dispositions légales consultables auprès de votre Président de Section)

Les images recueillies dans le cadre d'activités sportives, d'entraînement ou de pratiques compétitives en lien avec l'association COCARDE OMNISPORTS de SAINT LAURENT MEDOC sont nécessaires au développement et à la promotion médiatique des disciplines représentées par l'association concernée. Elles feront l'objet d'un traitement informatique et seront destinées à la diffusion sur le site de l'association concernée : www.cocardeomnisports-saintlaurent.fr
 En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image :

J'autorise l'association sportive COCARDE OMNISPORTS de SAINT LAURENT MEDOC, à fixer, reproduire, vendre et communiquer au public les photographies et les images filmées au nom de la présente autorisation.

Je refuse le droit à l'image.

TOTAL GENERAL : €

Date : / / **Signature :**

AUTORISATION POUR ENFANT DE MOINS DE 18 ANS :

Je soussigné : autorise mon enfant à pratiquer le cyclotourisme au sein de la Section Cyclotourisme de la COCARDE OMNISPORTS.

A le / / Signature :