

Tout nouvel adhérent à la FFCT doit fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du Cyclotourisme ou du Cyclisme en Compétition (selon le type de licence souhaitée).

**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
<b>Jeunes :</b>			
- de 18 ans sans revue	.....€	.....€	.....€
- de 18 ans avec revue	.....€	.....€	.....€
<b>Adultes :</b>			
Sans revue	.....€	.....€	.....€
Avec revue	.....€	.....€	.....€
<b>Famille :</b>			
1 <sup>er</sup> Adulte sans revue	.....€	.....€	.....€
1 <sup>er</sup> Adulte avec revue	.....€	.....€	.....€
2 <sup>ème</sup> Adulte	.....€	.....€	.....€
Jeune – de 18 ans	.....€	.....€	.....€
<b>TOTAL COLONNES :</b>	.....€	.....€	.....€

Certaines assurances complémentaires sont accessibles à l'adresse :  
<https://ffvelo.fr/wp-content/uploads/2020/12/GUIDE-ASSURANCES-LICENCIES-SAISON-2021.pdf>  
 Veuillez contacter le club si vous êtes intéressé.

**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](http://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 :