



Affilié 3781

Affilié 0716

## BULLETIN D'INSCRIPTION Cyclotourisme 2021

**1er adhérent**

Prénom NOM

N° FFCT

Date de naissance

Adresse

Téléphone

E-mail

Tél. portable

**2e adhérent**

Prénom NOM

N° FFCT

Date de naissance

E-mail

Tél. portable

|                            | Tarif                                  |                  | Montant du règlement |
|----------------------------|--|------------------|----------------------|
| <b>Cotisation CLUB (1)</b> | 1er adhérent                           | 24,00 €          | .....                |
|                            | moins de 26 ans / 2e adh. même famille | 12,00 €          | .....                |
| <b>Licence FFCT</b>        | Licence 1er adulte                     | 28,50 €          | .....                |
|                            | 2ème adulte                            | 13,00 €          | .....                |
|                            | moins de 18 ans (famille)              | 6,50 €           | .....                |
|                            | Revue facultative (11 numéros) (2)     | 25,00 €          | .....                |
|                            | Assurance mini braquet                 | 14,50 € x..... = | .....                |
|                            | obligatoire (3) petit braquet          | 16,50 € x..... = | .....                |
|                            | grand braquet                          | 64,50 € x..... = | .....                |
| <b>Total</b>               |  |                  |                      |

(1) sauf pour les adhérents l'ayant déjà payée lors de l'inscription à l'activité Marche en 2020-2021

(2) 20 € en cas de 1ère adhésion à la FFCT.

(3) La souscription de l'assurance est obligatoire en vertu de l'article L321 du Code du sport. Voir les garanties des 3 formules. dans la notice d'information du licencié. La souscription de garanties complémentaires est possible : Compléter, signer et joindre la déclaration du licencié figurant dans cette notice.

La licence valable jusqu'au 31/12/2021. L'assurance reste valable jusqu'au 28 février 2022

J'autorise le Randonneur Club Marcquois à diffuser mes coordonnées aux autres membres du Club, à insérer dans son site Internet des photos sur lesquelles je pourrais figurer de façon non nominative et à communiquer mon adresse email à la FFCT qui m'enverra ma licence par email.

Joindre obligatoirement un certificat médical d'aptitude au cyclotourisme ou certifier avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé si le certificat médical date de 2017 ou des années suivantes.

Mode de règlement :                      chèque à l'ordre du Randonneur Club Marcquois  
(raier la mention inutile)                virement sur le compte IBAN FR76 3007 6029 6220 9449 0020 087 - BIC NORDFRPP

Bulletin à remettre à André Grinnaert (casier au local ou par courrier, 41 rue Désiré Desmettre 59700 MARCQ-EN-BARŒUL) accompagné du règlement (si par chèque)

## Attestation de réponse au questionnaire de santé

### **1er adhérent**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

### **2e adhérent**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

---

### **Déclaration du licencié - Saison 2021**

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) ..... né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Pour le mineur représentant légal de ..... né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Licencié de la Fédération à (nom du Club) .....

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB  PB  ou GB  et les options suivantes :  
Indemnité Journalière  forfaitaire Complément Décès/Invalidité   
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à ..... le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)