

**Demande de licence**   
**Demande "carte club"**   
*(adhérent FFCT autre club ou FFCT individuel)*

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  
**Né (e) le :** \_\_\_\_\_ **à :** \_\_\_\_\_ **Département :** \_\_\_\_\_  
**\*Adresse mail :** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_  
**\*Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **\*Portable :** \_\_\_\_\_  
*adresse mail et n° de téléphone indispensables et écrits très lisiblement*  
**Adresse :** \_\_\_\_\_  
**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Vélo Assistance Electrique**  **Licence Fin de Saison 2023**

### ENCADRER VOTRE CHOIX

TYPE DE LICENCE	COTISATIONS		REVUE	ASSURANCES	
	C.V.S.	FFCT	1er abonnement / 1ère licence : 23,00 €	Petit Braquet	Grand Braquet
Adulte (ou 1er adulte famille)	15,00 €	29,50 €		22,00 € + cotisations CVS et FFCT	72,00 € + cotisations CVS et FFCT
Adulte + revue	15,00 €	29,50 €	28,00 €	66,50 €	116,50 €
"Carte club"	15,00 €			94,50 €	144,50 €

### QUESTIONNAIRE DE SANTE (document fourni avec le bulletin d'inscription au club)

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires.

### EN ADHERANT AU CLUB CHOLET VELO SPORT

\* Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

- \* J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI  NON   
 \* J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures : OUI  NON   
 \* J'accepte l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion du club : OUI  NON   
 \* Je participe à des cyclosporives OUI  NON

Dans ce cas fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de - de 12 mois

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB

- \* Le présent bulletin d'inscription signé
- \* Le coupon signé de la notice d'assurance "Axa"
- \* Le certificat médical si participation à des cyclosporives
- \* Le paiement à l'ordre du C.V.S. correspondant aux options choisies

**Numéro de votre licence FFCT :** \_\_\_\_\_ **N° du CVS affilié à la FFCT :** 00843

**Pour la "Carte club" - N° de licence FFCT :** \_\_\_\_\_ **N° du club affilié à la FFCT :** \_\_\_\_\_  
 Joindre une photocopie de la licence **Assurance :** Petit Braquet  Grand Braquet

**TOTAL INSCRIPTION** Montant : \_\_\_\_\_

**Mode de règlement** Chèque  N° du chèque : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Espèces  Virement  **IBAN CVS :** FR76 1790 6000 3296 3678 1321 834  
 AGRIFRPP879

**L'ensemble des documents mentionnés ci-dessus sont à remettre  
 aux permanences des Lundi 11 et 18 Décembre 2023 + 08 Janvier 2024  
 de 17h30 à 19h**

Cholet, le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_

Signature :