



FORMULAIRE D'INSCRIPTION LICENCE 2022



Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa): Adresse :

Code postal: Ville:



Nationalité:

CHOIX DE LA FORMULE LICENCE 2022

Licence	Cocher La case de votre choix	Certificat médical de non contre-indication	Auto questionnaire santé (CERFA 15699*01)
VÉLO BALADE		Non obligatoire	Non
VÉLO RANDO		Obligatoire tous les 5 ans*	Oui durant les 4 années intermédiaires A conserver par l'adhérent
VÉLO SPORT		Tous les ans	Non

* Les certificats dont la date est antérieure au **01/01/2018** ne sont plus valables conformément au respect de la loi sur l'obligation du CMNCI. Date de mon certificat médicale:

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.

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.

J'utilise un vélo avec assistance électrique (VAE).

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	ABONEMENT REVUE (B)	TOTAL (A) + (B)
ADULTE	52,50 €	54,50 €	104,50 €	25,00 €	€
JEUNE – 25 ANS	36,00 €	38,00 €	88,00 €	25,00 €	€
FAMILLE					
2 ^{ème} ADULTE	37,00 €	39,00 €	89,00 €	25,00 €	€
2 ^{ème} JEUNE – 25 ANS	36,00 €	38,00 €	88,00 €	25,00 €	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

- ✓ Pour les nouveaux adhérents et pour la formule "Vélo Sport" joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication (CMNCI) à la pratique d'un sport.
- ✓ Pour la formule "Vélo Rando" joindre un (CMNCI) certificat médical de non contre-indication à la pratique d'un sport que si la date du certificat est antérieur au **01/01/2018** ou si l'auto-questionnaire santé (CERFA 15699*01) comporte au moins une réponse positive. Remplir et signer l'attestation sur l'honneur. Pour la formule ballade, pas de certificat médical.
- ✓ En adhérant au club des cyclos Barentonnais, je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, j'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autres support de communication et j'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club.



Déclaration du Licencié-Saison 2022: A remplir obligatoirement

Je soussigné

Né (e) le:

Pour le mineur représentant légal de

Né (e) le:

Licencié au **CYCLOS BARENTONNAIS** déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu 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 cette 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-àLe
- Signature obligatoire du licencié souscripteur:
Ou du représentant légal pour les mineurs: