

Tarifs licences pour la saison 2017

Catégorie	Tarifs formule petit braquet				Tarifs formule Grand braquet			
	Assurance	Revue	Cotisation FFCT	Total	Assurance	Revue	Cotisation FFCT	Total
Adulte	16,50 €		30,50 €	47,00 €	65,00 €		30,50 €	95,50 €
Adulte avec revue	16,50 €	24,00 €	30,50 €	71,00 €	65,00 €	24,00 €	30,50 €	119,50 €
jeunes - de 7 à 25 ans	16,50 €		15,00 €	31,50 €	65,00 €		15,00 €	80,00 €
jeunes - de 7 à 25 ans avec revue	16,50 €	24,00 €	15,00 €	55,50 €	65,00 €	24,00 €	15,00 €	104,00 €
Familles:								
2 ème adulte	16,50 €		15,50 €	32,00 €	65,00 €		15,50 €	80,50 €
2 ème jeune - de 7 à 25 ans	16,50 €		10,00 €	26,50 €	65,00 €		10,00 €	75,00 €

Monsieur

Madame

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
Tél :	Tél :
e-mail : @	e-mail : @
Tarif licence de monsieur : €	Tarif licence de madame : €

Total tarifs de vos licences : € **Veillez établir votre chèque à l'ordre des cyclos Barentonnais**

Important : Pour la saison 2017, il est recommandé de lire la notice d'information Allianz et obligatoire de renseigner et de signer le coupon ci-dessous et le remettre à votre club lors de la prise de votre licence 2017. Aucune licence ne sera délivrée sans celui-ci. Merci de votre compréhension.



Déclaration du licencié - Saison 2017

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

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____
 Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le _____
 Licencié de la FFCT à (nom du Club) _____
 Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz 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 FFCT,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
 Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

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



Déclaration du licencié - Saison 2017

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

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____
 Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le _____
 Licencié de la FFCT à (nom du Club) _____
 Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz 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 FFCT,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
 Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

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