



# Bulletin d'adhésion 2019 Formule vélo rando

A remplir par le Cyclo Club

N° FFCT :

N° chèque :

\* Renouvellement.

Vous remplissez le questionnaire de santé. Deux cas sont alors possibles:

- vous avez répondu non à toutes les questions. Vous n'avez pas à fournir de certificat médical
- vous avez répondu oui à au moins une question. Vous devez alors fournir un certificat de moins de 12 mois

Première adhésion à la FFCT : le certificat médical est obligatoire

Nom :	Prénom :
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance :
Adresse :	Nationalité :
Code postal :	Ville :
E-mail: <i>Cet email sera utilisé par la FFCT pour votre licence électronique</i>	Téléphone: <input type="checkbox"/> case à cocher si « liste rouge » N° portable :
En adhérent au CCLV, je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

(\*) voir page suivante

- 1/ Cocher (☒) la catégorie appropriée : « 1<sup>er</sup> adulte » ou « 2<sup>ème</sup> adulte »  
 2/ Sélectionner la cotisation CCLV vous correspondant  
 3/ Sélectionner la cotisation FFCT + assurance de votre choix  
 4/ Calculer le montant total (cotisation CCLV + cotisation FFCT)

Catégorie :	<input type="checkbox"/> 1er adulte	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> adulte
<b>Cotisation CCLV</b>	<input type="checkbox"/> 33,50	<input type="checkbox"/> 18,80
ou		
<b>Cotisation CCLV</b> (« nouvel adhérent » entre le 1/09/2019 et 31/12/2019)	<input type="checkbox"/> gratuite	<input type="checkbox"/> gratuite
<b>Cotisation FFCT+assurance</b> (1 choix possible parmi les 3 options suivantes)		
Mini braquet * (sans revue)	<input type="checkbox"/> 42,00	<input type="checkbox"/> 26,50
Petit braquet * (sans revue)	<input type="checkbox"/> 44,00	<input type="checkbox"/> 28,50
Grand braquet * (sans revue)	<input type="checkbox"/> 92,00	<input type="checkbox"/> 76,50
ou		
<b>Cotisation FFCT+assurance</b> : renouvellement adhésion FFCT « fin de saison 2018 »	<input type="checkbox"/> gratuite	<input type="checkbox"/> gratuite
<b>TOTAL (CCLV + FFCT)</b>	..... €	..... €

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.

Ou

Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois car j'ai répondu oui à au moins une question

Ou

Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois car c'est ma première adhésion à la FFCT

Le ..... / ..... / .....

Signature :

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à [cclv38@yahoo.fr](mailto:cclv38@yahoo.fr) »