

- Renouvellement
 Première adhésion

- Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Commune et département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

- ACTIVITE PRINCIPALE** Route
 VTT

ASSURANCE, COTISATION CLUB et OPTIONS

ASSURANCE CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB OBLIGATOIRE (B)	TOTAL ¹ €
Adulte	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/> (une seule cotisation par famille à la même adresse toutes sections confondues)	€
Jeune 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		
Jeune moins de 18 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		
Famille - 1 ^{er} adulte	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>		
Famille - 2 ^{ème} adulte	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>		
Famille - Jeune 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		
Famille - Jeune moins de 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>		
Option ABONNEMENT revue CYCLOTOURISME	23,00 € <input type="checkbox"/> Tarif spécial nouvel adhérent FFVélo		28,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : ASSURANCE (A) + COTISATION CLUB (B) + Option ABONNEMENT					€

¹ Exemple : licence Adulte avec assurance Petit Braquet + cotisation club : 51,50 + 10 = 61,50 euros

DEMANDE DE LICENCE 2024

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB CYCLISTE DE LIFFRE ²

Pour les adultes

- Le présent bulletin « Demande de licence 2024 » **signé**
- La « [Notice d'information de l'assureur](#) », **signée** (joindre uniquement le formulaire « Déclaration du licencié » en fin de 3^{ème} page)
- La « [Charte du licencié du Club Cycliste de Liffre](#) » **signée** (pour les adhérents non licenciés au CCL en 2023)
- Le paiement par chèque bancaire à l'ordre de « Club Cycliste de Liffre », virement ou chèques vacances ANCV
- Attester ci-dessous avoir pris ou prendre les dispositions recommandées dans le [questionnaire de santé](#). La [version complète](#) de ce même questionnaire contient des informations complémentaires sur le sport et la santé

Questionnaire de santé

- 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.

Pour les jeunes de moins de 18 ans

- Le présent bulletin « Demande de licence 2024 » **signé**
- La « [Notice d'information de l'assureur](#) », **signée** (joindre uniquement le coupon « Déclaration du licencié » en fin de 3^{ème} page)
- La « [Charte du licencié du Club Cycliste de Liffre](#) » **signée** (pour les adhérents non licenciés au CCL en 2023)
- Le paiement par chèque bancaire à l'ordre de « Club Cycliste de Liffre », virement ou chèques vacances ANCV

- Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois pour la pratique du cyclotourisme

Ou
J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé ([QS-JEUNES](#)) 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.

EN ADHÉRENT AU CLUB CYCLISTE DE LIFFRE

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts et règlements de la Fédération Française de Cyclotourisme, les [statuts](#) et la [charte du licencié](#) du Club Cycliste de Liffre, la [charte des déplacements des cyclotouristes](#) et la [charte du pratiquant VTT](#)

- J'accepte de recevoir les mails d'information de la Fédération et ses structures.
- J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.
- Je participe à des cyclo sportives.
Dans ce cas, merci de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois même si vous en avez déjà fourni un l'an dernier ou l'année précédente.

Fait à, le **Signature** (licencié et responsable légal pour les mineurs)

Dossier complet à retourner à :

Pour la section Cyclotourisme

David OLIVIER
38 rue des Canadais
35340 LIFFRE
ndolivier@free.fr

Pour la section VTT Rando

Patrice RUBION
5 allée Guillaume Apollinaire
35340 LIFFRE
rubionpatrice@gmail.com

IBAN pour paiement par virement Code BIC

FR76 1360 6000 1904 0618 1000 050
AGRIFRPP836

FR76 1360 6000 1946 3142 8877 737
AGRIFRPP836

En cas de paiement par virement, merci de préciser vos nom et prénom ainsi que l'objet du virement

² Informations complémentaire disponibles sur <http://www.clubcycliste-liffre.fr/les-licences-ffc-et-ffvelo/licence-ffvelo-2024/>