



Club FFCT n° 05773

à Aix les Bains le

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Date & Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département naissance : \_\_\_\_\_

Tél 06 perso/06 si incident : \_\_\_\_\_ Titulaire du PSC1 OUI ou NON  OUI  NON

Adresse Mail : \_\_\_\_\_

N° de licence FFCT : \_\_\_\_\_ (certificat Prévention et Secours Civiques de niveau 1)

EFV : Parents responsable : \_\_\_\_\_ Pass'Sport OUI  NON

Si l'enfant a reçu son PASS'SPORT sa licence sera gratuite sous condition de nous le donner le code OUI ou NON  OUI  NON

	Licence FFCT 1	Cotisation Club 2	Assur. M.B. 3	Assur. P.B. 4	Assur. G.B. 5	Total M.B. 6=(1+2+3)	Total P.B. 7=(1+2+4)	Total G.B. 8=(1+2+5)	Revue 9
<b>Adultes</b>	29,5	15,5	20,0	22,0	72,0	65,0	67,0	117,0	28,0
Adultes+ Revue(9)						93,0	95,0	145,0	
<b>EFV ou Ecole</b>	13,0	17,0		0,0	50,0		30,0	80,0	Revue 1ère fois 23,0
EFV ou Ecole + Revue(9)							58,0	108,0	
<b>Jeunes (18ans à 25ans)</b>	13,0	12,0	20,0	22,0	72,0	45,0	47,0	97,0	
Jeunes (18à25)+ Revue(9)						73,0	75,0	125,0	
<b>Total famille A1+A2</b>						112,0	116,0	216,0	
<b>Total famille+Revue(9)</b>						140,0	144,0	244,0	
<b>Famille: Adulte 1er</b>	29,5	15,5	20,0	22,0	72,0	65,0	67,0	117,0	
<b>Famille: Adulte 2ème</b>	14,0	13,0	20,0	22,0	72,0	47,0	49,0	99,0	
<b>si jeune dans la famille faire 1 autre feuille</b>									
<b>Famille: Jeunes -18ans</b>	7,5	7,5	10,0	11,0	61,0	25,0	26,0	76,0	
<b>Famille: Jeunes (18à25ans)</b>	13,0	13,0	20,0	22,0	72,0	46,0	48,0	98,0	
<b>Cotisation Club Seule</b>		15,5				15,5	15,5	15,5	

(6-7-8) Entourer ou surligner la formule choisie (9) Prix de la revue: 28€ ou 23€

Cotisation Choisie (Famille:Jeunes=&gt; calcul manuel)

à rendre remplie avec votre adresse mail, au plus tard le 31 janvier 2024 pour les cyclos. En septembre pour les EFV (année scolaire 2023-2024) accompagnée de votre chèque à l'ordre des **cyclotouristes aixois**.

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** : J'ai bien lu ce QUESTIONNAIRE  (document strictement personnel visible à la réunion ou sur le site)

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 ADHÉRANT AU CLUB :**

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion

- J'ai bien lu le résumé de la notice d'information 2024 : assurance AXA
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou 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 cyclosporatives\*.

\*Merci de bien vouloir nous fournir un CMNCI (Certificat Médical de Non Contre Indication) à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

Les données de ce formulaire sont recueillies avec mon accord en vue de la tenue à jour du fichier des adhérents, la prise de licence auprès de la FFCT, l'inscription à des manifestations sportives.

Les membres du bureau ont accès à la liste des adhérents.

Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la Protection des Données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression.

Ces démarches s'effectuent auprès du président de CycloAixois.

**POUR LES JEUNES DE -18ans une autorisation parentale est obligatoire**

Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.