

ASSOCIATION SAINT-OMER CYCLOTOURISME (assocyclotourisme62@orange.fr) (http://www.assocyclo.fr)

Fiche d'affiliation (ou de réaffiliation) 2024 Imprimés et paiement à remettre à :

Gilles Fardoux (Président) 5 rue Louis Bréguet 62219 Longuenesse (0608841658) ou Anne-Christine Duminil (Trésorière) 4 rue Omer Pley 62500 St-Omer (0670498873)

Nom	Renseignements (à compléter si nouvel adhérent ou modifications)
Prénom	Date et lieu de naissance :
N° de licence	Adresse :
Certificat médical : OUI NON	N° de téléphone (fixe et mobile) :
	Adresse mail :

	Cotisation		Formule "Mini-Braquet"		Formule "Petit-Braquet"		Formule "Grand-Braquet"		
	Club	FFVELO	Assurance	Total	Assurance	Total	Assurance	Total	
Catégories	Club	FFVELO	Mini-Braquet		Petit-Braquet		Grand-Braquet		
Adultes	1,00 €	29,50 €	20,00 €	50,50 €	22,00 €	52,50 €	72,00 €	102,50 €	
Jeunes (- de 18 ans)	1,00 €	13,00 €	20,00 €	34,00 €	22,00 €	36,00 €	72,00 €	86,00 €	
Jeunes (de 18 ans à 25 ans)	1,00 €	13,00 €	20,00 €	34,00 €	22,00 €	36,00 €	72,00 €	86,00 €	
Familles									
1er adulte	1,00 €	29,50 €	20,00 €	50,50 €	22,00 €	52,50 €	72,00 €	102,50 €	
2eme adulte	1,00 €	14,00 €	20,00 €	35,00 €	22,00 €	37,00 €	72,00 €	87,00 €	
Jeunes (de 18 ans à 25 ans)	1,00 €	13,00 €	20,00 €	34,00 €	22,00 €	36,00 €	72,00 €	86,00 €	
Jeunes (- de 18 ans)	1,00 €	7,50 €	10,00 €	18,50 €	11,00 €	19,50 €	61,00 €	69,50 €	
Enfants de 6 ans et moins)	1,00 €	offerte	offerte	offerte	offerte	offerte	50,00 €	50,00 €	

Option revue Cyclotourisme
28€ (11 numéros)

23€ (11 n° nouvel adhérent)

Déclaration du licencié - Saison 2024 (A garder obligatoirement par le Club) (sera réclamé en cas d'accident)

Je soussigné(e) **NOM** **Prénom** Représentant légal de : **Nom** **Prénom**
 Licencié à la FFCT à l'Association St-Omer Cyclotourisme déclare

- Avoir pris connaissance du résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Axa pour le compte de ses adhérents.

- Avoir été informé par la 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 sortive relevant de la FFCT.

- Avoir choisi une formule **MB, PB** ou **GB** et les options suivantes :

Indemnité journalière X Forfaitaire complément Décès/Invalidité X

Ne retenir aucune option complémentaire proposée X

Fait à St-Omer le

Signature du licencié souscripteur
(ou du représentant légal pour un mineur)