

CYCLO SPORT DU PAYS D'AIX- DEMANDE DE LICENCE 2024

CYCLO SPORT DU PAYS D'AIX - DEMANDE DE LICENCE 2024

NOM : _____ PRENOM : _____
 Mr, Mme rayer la mention inutile
 N° de LICENCE (renouvellement) : _____
 ADRESSE (2) : _____
 CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
 Tel fixe : _____ Date de naissance : _____
 Portable : _____ Lieu et département : _____
 Adresse mail : _____

Cocher votre choix de la case tarif

ADULTE PETIT BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	83,50 €
ADULTE PETIT BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	111,50 €
ADULTE GRAND BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	133,50 €
ADULTE GRAND BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	161,50 €
COUPLE PETIT BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	151,50 €
COUPLE PETIT BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	179,50 €
COUPLE GRAND BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	251,50 €
COUPLE GRAND BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	279,50 €
COUPLE PETIT ET GRAND BRAQUET SANS REVUE (1)	<input type="checkbox"/>	201,50 €
COUPLE PETIT ET GRAND BRAQUET AVEC REVUE (1)	<input type="checkbox"/>	229,50 €

Pour les couples, remplir une demande par personne

PAIEMENT CHEQUE _____
 ESPECES _____

Remplir et signer la déclaration du licencié présente sur la note d'information - Saison 2024 AXA

- (1) Couple: préciser le type d'assurance par adhérent
 (2) Uniquement en cas de changement
 (3) Certificat médical de non contre-indication de moins d'un an obligatoire pour la délivrance de la 1ere licence puis tous les 5 ans
 (4) Auto questionnaire santé à remplir lors de la prise de licence ou renouvellement. Ce questionnaire confidentiel reste chez vous.
 (5) Valable trois ans avec la mention « apte à la compétition »
 (6) Toutes les informations sur votre dernier certificat sont disponibles sur <https://licence.ffcyclo.org/licences.html>

J'autorise la publication de ma photo sur le site internet:
 Casque obligatoire pour la pratique du VTT et les moins de 18 ans
 Casque non obligatoire mais fortement conseillé pour la pratique route adulte
 Pour les moins de 18 ans joindre l'autorisation parentale

Tarif pour les moins de 18 ans

PETIT BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	47,00 €
PETIT BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	65,00 €
GRAND BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	97,00 €
GRAND BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	125,00 €

Tarif pour les 18-25 ans

PETIT BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	57,00 €
PETIT BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	85,00 €
GRAND BRAQUET SANS REVUE	<input type="checkbox"/>	107,00 €
GRAND BRAQUET AVEC REVUE	<input type="checkbox"/>	135,00 €

FORMULE A CHOISIR A LA DEMANDE DE LICENCE

Certificat médical (6)	
Vélo 'Rando' <input type="checkbox"/>	Je joins un certificat médical (3) <input type="checkbox"/> J'ai validé l'autoquestionnaire santé et répondu NON à toutes les questions (4) <input type="checkbox"/>
Vélo 'Sport' <input type="checkbox"/>	Je joins un certificat médical (5) <input type="checkbox"/>

Discipline : Route
 VTT
 VAE

Date: _____


Signature _____

Cotisation club CSPA 2024	
Adulte :	32 E
Adulte 18-25 ans :	22 E
Moins de 18 ans :	12 E

Moins de 18 ans	
13 + 22 + 12	47 E
13 + 22 + 12 + 28	65 E
13 + 72 + 12	97 E
13 + 72 + 12 + 28	125 E

Tarifs adultes et couples	
29,5 + 22 + 32	83,5 E
29,5 + 22 + 28 + 32	111,5 E
29,5 + 72 + 32	133,5 E
29,5 + 72 + 28 + 32	161,5 E
29,5 + 22 + 32 + 14 + 22 + 32	151,5 E
29,5 + 22 + 32 + 14 + 22 + 32 + 28	179,5 E
29,5 + 72 + 32 + 14 + 72 + 32	251,5 E
29,5 + 72 + 32 + 14 + 72 + 32 + 28	279,5 E
29,5 + 22 + 32 + 14 + 72 + 32	201,5 E
29,5 + 22 + 32 + 14 + 72 + 32 + 28	229,5 E

Tarifs de 18 à 25 ans	
13 + 22 + 22	57 E
13 + 22 + 22 + 28	85 E
13 + 72 + 22	107 E
13 + 72 + 22 + 28	135 E

 Déclaration du licencié - Saison 2024

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

Je soussigné(e) né(e) le [] [] [] [] [] []

Pour le mineur représentant légal de né(e) le [] [] [] [] [] []

Licencié de la Fédération à (nom du Club)

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA 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 Fédération
- Avoir choisi une formule MB PB ou GB et les options suivantes :
 Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
 Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à le [] [] [] [] [] []

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

3 Résumé de la notice d'information Saison 2024