

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION 2020

RENOUVELLEMENT (cocher avec X)

PREMIERE ADHESION (cocher avec X)

Le CMNCI est obligatoire pour le renouvellement :
1°/ des licences VELO SPORT
2°/des VELO RANDO qui n'ont pas répondu NON à toutes les questions du QS-SANTÉ
(cerfa 15699*01)

NOM :

Prénom :

N° Licence :

Adresse :

CODE POSTAL:

VILLE :

Tél :

E mail :

Date de naissance :

A - CHOISISSEZ VOTRE LICENCE (cochez la case)

V.T.T

VELO BALADE (sans CMNCI, en cas de renouvellement)

VELO RANDO (CMNCI Cyclotourisme)

VELO SPORT (CMNCI Cyclisme ou triathlon en compétition)

choix

V.A.E

Tarifs "Licence + Assurance"

Mini-Braquet

Petit Braquet

Grand Braquet

Tarif choisi

ADULTES

43,00 €

45,00 €

93,00 €

JEUNES - 18 ANS



12,00 €

60,00 €

JEUNES (18 ANS-25ANS)

26,50 €

28,50 €

76,50 €

FAMILLE (faites un bulletin pour chacun des membres)

Famille 1° adulte (Bulletin séparé)

43,00 €

45,00 €

93,00 €

Famille 2° adulte (Bulletin séparé)

27,50 €

29,50 €

77,50 €

Jeunes(18 ANS-25ANS) (Bulletin séparé)

21,00 €

23,00 €

71,00 €

Jeunes (-18 ANS) (Bulletin séparé)



6,50 €

54,50 €

< 7 ans : la FFCT offre licence et assurance (sauf l'assurance Grand Braquet au tarif de 48€)

48,00 €

REVUE facultative (20 € pour les nouveaux adhérents, 25 € pour les "anciens")



Total A =

POUR VOTRE ASSURANCE (obligatoire) ; 3 formules (voir les documents ALLIANZ, sur le site)

B - ADHESION / TENUE-CLUB (tarif nouvel adhérent)

Adhésion pour les renouvellements et/ou accompagnateurs

5,00 €

Adhésion + Tenue (pour les nouveaux adhérents)

25,00 €

MOINS DE 7 ANS

Adhésion Gratuite / Tenue 45€



Total B =

VOTRE TOTAL A+B

Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts du CCVSP et les informations de ce bulletin.

J'autorise la communication de mes coordonnées et/ou photographies aux adhérents du CCVSP

OUI =

NON =

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire santé (QS-SANTE cerfa 15699*01), avoir répondu par la négative (NON) à toutes les rubriques du questionnaire santé, et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive

OUI =

Fait le =

Signature obligatoire =

Chèque à l'ordre du CCVSP+notice signée+bulletin+CMNCI(si nécessaire), le tout à retourner à :

A. PICARD 378,rue de la Plaine 60700 PONT Ste MAXENCE