

BULLETIN d'ADHESION CHARENTE VTT 2021

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Tél portable : _____ Tél fixe : _____

Email : _____ @ _____ Date de naissance : ____/____/____

Renouvellement

Première adhésion (le CMNCI* est obligatoire sauf licence Vélo Balade)

*CMNCI : certificat médical de non contre-indication

Montant de la cotisation annuelle à Charente V.T.T pour 2021 :

Options assurances	Mini-braquet	Petit-braquet	Grand-braquet
Adulte	<input type="checkbox"/> 45€	<input type="checkbox"/> 47€	<input type="checkbox"/> 95€
2° Adulte (même famille)	<input type="checkbox"/> 29€	<input type="checkbox"/> 31€	<input type="checkbox"/> 79€
Jeune de 18 à 25 ans	<input type="checkbox"/> 28€	<input type="checkbox"/> 30€	<input type="checkbox"/> 78€
Dirigeant ou déjà licencié FFCT	<input type="checkbox"/> 20€ Pour une personne ne pratiquant pas le vélo au sein du club (par exemple dirigeant, sympathisant, accompagnateur...) ou étant déjà licenciée dans un autre club FFCT (copie licence obligatoire)		

Je demande à adhérer à Charente VTT pour la saison 2021:

Licence Vélo Balade

Pratique occasionnelle
CMNCI : non

Licence Vélo Rando

Pratique régulière
CMNCI : oui valable 5 ans
si questionnaire médical annuel négatif

Licence Vélo Sport (plus de 18 ans)

Pratique sportive
CMNCI en compétition: oui valable 3 ans

Abonnement revue fédérale (11 numéros) 24€ Oui Non Autorisation du droit à l'image Oui Non

Autorisation de communiquer mes coordonnées (adresse / téléphone) aux adhérents du club Oui Non

Je joins un CHEQUE de : _____ € à l'ordre de Charente VTT

Je fais un VIREMENT de : _____ € compte CVTT BIC/IBAN : AGRIFRPP824/FR7612406001278000606795083

Pour les Licences Vélo Rando et Vélo Sport :

Je fournis un **CMNCI Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du Cyclotourisme ou cyclisme en compétition**

Ou si mon dernier CMNCI date de moins de 5 ans (Vélo Rando) ou moins de 3 ans (Vélo Sport):

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le **questionnaire de santé** (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club et 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*

* j'assume seul les réponses au questionnaire de santé (protégé par le secret médical et à conserver par l'adhérent)

Je joins à ce bulletin d'adhésion, le **coupon détachable** complété et signé « **déclaration du licencié – saison 2021** » de la notice d'information "AXA" – saison 2021.

Date : / /

Signature obligatoire :

A retourner à : Charente VTT

ROY Patrice
14 résidence Le coteau d'Epagnac
16800 SOYAUX

charente.vtt@gmail.com