

**CYCLO CLUB DE GIERES FORMULAIRE D’ADHESION 2023**

**1 rue des sports 38610 GIERES** [**www.ccgieres.fr**](http://www.ccgieres.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| *[ ]*  | Renouvellement |
| *[ ]*  | Première adhésion (Certificat Médical de Non Contre Indication obligatoire sauf pour la formule « FFvélo Balade ») |

 Nom : Prénom : Date de naissance :

 Adresse :

 Courriel : **@** Téléphone portable :

 **Personne à prévenir en cas d’urgence** Nom, Prénom : Téléphone :

|  |
| --- |
| ***“ Je m’engage à respecter scrupuleusement le Code de la route et je reconnais avoir pris connaissance du***  ***règlement intérieur et des conditions d’assurance. “*** Date : Signature: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adhésion au club :** | Domicilié à GIERES **: 30€** | Non domicilié à GIERES **: 33€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoFFCT.JPG | N° licence : | **logo_ufolep2logo_ufolep2**  |
| FormuledeLicence | **Balade**  | *[ ]*  | Sans Certificat Médical | N° licence : |
| **Rando**   | *[ ]*  | Certificat Médical tous les 5 ans. Auto questionnaire de santé pour les 4 années intermédiaires | Date du Certificat Médical : |
| **Sport**  | *[ ]*  | Certificat Médical Compétition tous les 3 ans. Auto questionnaire de santé pour les 2 années intermédiaires |
| Date du Certificat Médical : | Individuel | Famille |  |  |
| Licence « mini braquet » : | **49.50€** | **49.50€** |  | Licence cyclosport | **81.43€** |  |
| pour le conjoint : |  | **34.00€** |  |
| Jeunes (18 à 25 ans) : | **33.00€** | **33.00€** |  | OptionLicence cyclosport +Cyclocross et VTT | **91.43€** |  |
| Licence «petit braquet »: | **51.50€** | **51.50€** |  |
| pour le conjoint : |  | **36.00€** |  |
| Jeunes (18 à 25 ans) : | **35.00€** | **35.00€** |  | Carte cyclosport | **4€** |  |
| Licence « grand braquet » : | **101.50€** | **101.50€** |  |
| pour le conjoint : |  | **86.00€** |  |
| Jeunes (18 à 25 ans) : | **85.00€** | **85.00€** |  |
| Revue FFCT  (facultative) : | **28.00€** |  |  |
| **Total : licence + adhésion + revue (1**) |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *[ ]*  | 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, 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. |

 VAE (Vélo à Assistance Electrique) [ ]  Détenteur du PSC1 (Prévention et Secours Civiques de niveau 1) [ ]

 Demande d’attestation de paiement Comité d’Entreprise [ ]

 *(1) Chèque établi à l’ordre du «Cyclo Club de Gières»* ou *virement bancaire* IBAN : **FR76 1390 6002 1785 0166 1619 889**

 *en précisant lors du virement :* Nom, Prénom, Adhésion + licence FFvélo ou UFOLEP.