

## **DEMANDE DE LICENCE**

ASR Cyclo & VTT - 2023





			_	lesguidonsderomille.fr		
NOM:						
Date de naiss	sance :	N° de lice	nce:			
	1;					
Adresse mail	·;					
	sonne à prévenir en cas d'accident :					
	sonne à prévenir :					
_	: J'autorise l'association à utiliser et à diffuser l'im latifs à la pratique du vélo : site internet, presse, re	_		ıs, notamment sur les supports		
	Tarifs des Licences à alade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI ificat médical de non contre-indication			t » rt (CMNCI cyclisme en Compétition)		
Cochez la case	e correspondant à la licence prise			Si l'adhérent nommé ci-dessus		
- Adulte			<u></u> 72 €	possède déjà une carte ASR via une		
- Jeune (1	18 à 25 ans)		<u></u> 50 €	autre section, veuillez préciser le nom de celle-ci :		
	- 1er adulte		72 €	nom de cene et :		
	- 2ième adulte		<u></u> 54 €	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
Familles	- 2ième adulte (18 à 25 ans)		() 40 €	Et déduisez 10 € du coût		
	- Moins de 18 ans (accompagné d'un parent	)	<u>○</u> 25 €	de la licence ci-contre		
Abonnen	nent à la revue Cyclotourisme ( 11 numéros / 2	an )	() 25 €	Info sur cyclotourisme-mag.com		
accident co - l'abonneme - l'inscription	cotisation FFCT et assurance formule « Petit orporel, rapatriement ) ent à la revue « la Chaîne » éditée par le COD! n à certaines randonnées organisées par les clune première inscription, la licence est valable »	EP 35 et la cotis lbs voisins.	ation ASR ( 10			
<ul><li>la déclarati</li><li>si nécessair</li><li>le règlement</li></ul>	signée est à poster ou à déposer, accompagner on du licencié signée, requise par l'assurance re, un certificat médical (tous les 5 ans en Vélopar chèque à l'ordre de « A.S. Romillé Cyclo » of R76 1360 6000 0403 3358 9500 021 / AGRIFRE Adresse: ASR Cyclo & VTT − 18 Pour les réinscriptions, une majoration de 10 € s	« Axa » de notro Rando, tous le u bien par vireme PP836 (précisez le B bis place de	es ans en Vélo nt sur le compte e nom dans le lit l'église - 358	e de l'association : bellé du virement) 850 ROMILLE		
RAPPELS	Port du casque obligatoire.  S:  Port du gilet de sécurité de nuit et de jour lorsque	la visibilité est insu	nffisante.			
Je fourn	is un certificat médical de moins de 12 mois (cycle	otourisme ou cycl	isme en compét	ition).		
Ou bien (Vélo	Rando uniquement, sauf première adhésion)					
J'atteste	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. 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.					
Zanrácantant lá	ágal nour les moins de 18 ans :					

Signature :

Date : \_\_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_

## Déclaration du licencié - Saison 2023 À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels) Pour le mineur représentant légal de ..... .....né(e) le Licencié de la Fédération à (nom du Club) ASR Cyclo & VTT 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 .....le \_\_\_\_\_\_le \_\_\_\_\_ Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)

## Déclaration sur l'honneur de vos participations aux randos organisées en 2022

Date	Lieu	Montant

Signature:		