



**Cyclotouristes Chambériens NOUVELLE INSCRIPTION 2019  
OU MODIFICATION de la composition familiale, à remplir recto/verso et à**

adresser à Jean François JOLY : Sous le Villard, 73800 COISE ; 04 79 65 22 31 ; 06 43 44 61 15 ; [joly.cesyl@wanadoo.fr](mailto:joly.cesyl@wanadoo.fr)

<i>Nom</i> .....	Date de naissance: .....
<i>prénom</i> .....	Téléphone .....
<i>adresse électronique (*) :</i>	Portable.....
(*) Acceptez-vous que le club transmette votre adresse mail à la FFCT qui vous enverra votre licence par mail à imprimer. Sinon le club se chargera de l'impression. .... Acceptez vous OUI : <input type="checkbox"/> .....NON : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale complète .....	
.....	
<u>Autre personne inscrite:</u>	
Prénom Nom.....	► né(e) le : .....
adresse électronique.....	Téléphone .....

En cas d'accident, prévenir : Nom et adresse

Téléphone :

Portable :

<b>I - Cotisation de base (Fédération + Assurance de base « mini-braquet » + Club)</b>	
<b>Inscription isolée</b> : vous avez moins de 25 ans le 01/01/19, notez .....	37,50 €
<b>Inscription isolée</b> : vous avez 25 ans ou plus le 01/01/19, notez .....	58,00 €
<b>Inscription familiale</b> : Chef de famille .....	notez 58,00 €
Conjoint .....	notez 35,50 €
Pas de conjoint, 1 <sup>er</sup> enfant de 25 ans et plus le 01/01/19 .....	notez 35,50 €
Pour chaque enfant suivant de 25 ans et plus le 01/01/19 .....	notez 49,00 €
Pour chaque enfant de moins de 25 ans le 01/01/19 .....	notez 28,00 €
<b>Total de la Cotisation de Base</b>	
<b>II- Abonnement à la revue « Cyclotourisme »</b> éditée par la FFCT ... notez 25,00 €	
1 <sup>ère</sup> adhésion à la FFCT prise en charge de l'abonnement à la Revue par le club	
<b>III- Assurance facultative:</b> (cf. p. 7 du Biclou d'inscription) : <b>notez le prénom des personnes à assurer</b>	
<b>Pour passer de Mini-braquet à Petit-braquet</b>	
Prénom - Nom .....	notez 2 €
Prénom - Nom.....	notez 2€
<b>Pour passer de Mini-braquet à Grand-braquet :</b>	
Prénom - Nom .....	notez 50 €
Prénom - Nom.....	notez 50 €
<b>IV - Vignette FFCC / FICC</b> (Féd. Française et Internationale de Camping Caravaning)	
<b>Familiale</b> (couple + enfants fiscalement à charge) <b>25,40</b> au lieu de 34€ - inscrivez 25,40 €	
<b>Individuelle</b> <b>21,20</b> au lieu de 24,50 € - inscrivez : 21,20 €	
<b>indiquer votre n° de carte d'identité :</b> .....	
<b>V - Cotisation de soutien (*)</b>	
(*) complément facultatif destiné à soutenir le club dans ses actions (Biclou, activités ...)	
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	

**VI - Assurances optionnelles non décrites ci-dessus: pour les souscrire directement auprès d'Allianz, prenez l'Annexe 2 d'Allianz (3 possibilités)**

## Cyclotouristes Chambériens

<b>Quelle formule de licence choisissez vous ? (sans incidence sur le prix de la licence) : cocher un des 3 choix</b>		
<b>1) Vélo Balade (SANS CMNCI : Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du Cyclotourisme)</b>	Prénom – Nom	
	Prénom – Nom	
<b>2) Vélo Rando (AVEC CMNCI : Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du Cyclotourisme)</b>	Prénom – Nom	
	Prénom – Nom	
<b>3) Vélo Sport (avec CMNCI cyclisme en Compétition)</b>	Prénom – Nom	
	Prénom – Nom	

**1) Droit à l'image :** c'est un droit exclusif sur votre image et l'utilisation qui en est faite. Certaines images ne nécessitent pas d'autorisation des personnes concernées, sous réserve de ne pas porter atteinte à leur dignité. Il s'agit par exemple d'images d'événements d'actualité qui peuvent être publiées sans l'autorisation des participants au nom du droit à l'information ou de création artistique. Etes-vous d'accord pour que le club utilise des photos sur lesquelles vous apparaissez ?

Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**  Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**

**2) J'autorise la communication de mes coordonnées (téléphone, adresse, mail) aux autres adhérents du club afin de faciliter la communication entre nous :**

Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**  Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**

### 3) Certificat médical

Prénom Nom : .....

J'ai choisi la licence Vélo Rando ou Vélo Sport (rayer la mention inutile)

- Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)
- Si vous l'avez fourni l'an dernier (validité 5 ans) remplir l'autoquestionnaire joint à l'envoi pour savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical.

Prénom Nom : .....

J'ai choisi la licence Vélo Rando ou Vélo Sport (rayer la mention inutile)

- Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)
- Si vous l'avez fourni l'an dernier (validité 5 ans) remplir l'autoquestionnaire joint à l'envoi pour savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical.

**4) Vélo à assistance électrique (VAE) :** J'ai un vélo électrique ou je compte en acheter un en 2019, je m'engage

Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**  Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**

- à respecter les principes fondamentaux du cyclotourisme.
- à ne pas modifier mon VAE afin que celui-ci conserve son fonctionnement d'assistance et sa vitesse limitée à 25 km/h.
- à respecter la vitesse des groupes fréquentés, à ne pas me tenir en tête du groupe et ne pas lui servir d'entraîneur.

La charte est téléchargeable sur le site de la FFCT : « gestion documentaire », « espace fédéral » « commission assurance » « VAE »

**5) Partenariat D'Vélos :** possibilité de bénéficier d'une réduction immédiate de 5 % en caisse (hors promotion et main d'œuvre) sous réserve d'accepter que mes coordonnées figurent sur la liste annexée à la convention avec D'Vélos. Celle-ci permet un versement minimum de 500 € au club augmenté de 3 % des achats des sociétaires. Etes-vous d'accord pour être sur la liste.

Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**  Prénom Nom : ..... **OUI**  **NON**

**6) J'accepte, nous acceptons de recevoir les Biclous Flash par internet et non plus par courrier postal** **OUI**  **NON**

**7) Etes-vous titulaire du PSC1** Prénom ..... Nom ..... **OUI**  **NON**

Prénom ..... Nom ..... **OUI**  **NON**

**Fournir :** 1) Ce présent bulletin d'inscription rempli et signé  
2) OBLIGATOIRE : remplir et signer chacun le coupon terminant la notice d'information Saison 2019 d'Allianz ci-jointe

3) Un chèque à l'ordre des « Cyclotouristes Chambériens »  
4) Eventuellement, par inscrit, un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)  
5) Pour les mineurs, joindre une autorisation des parents.

**En adhérant au club des Cyclotouristes Chambériens, je m'engage ou nous nous engageons à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts du club, les informations de ce dossier d'adhésion.**

Fait le ..... **Signature(s) obligatoire(s)**

**Prénom Nom**

**Prénom Nom**