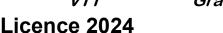


CLUB CYCLO MILLAVOIS

Vélo route

VTT

Gravel





ub Cyclo Miliavois	PETIT BRAQUET *		Nombre	Montant
Individuelle	Adulte	65 €		
	Jeune de 7 à 25 ans	45 €		
	2 ^{ème} membre + de 25 ans	50 €		
Famille	2 ^{ème} membre + 18 à 25 ans	45 €		
	2 ^{ème} membre jeune de 7 à 18 ans	29 €		
	Jeune 6 ans et moins	Gratuit		
	GRAND BRAQUET **		Nombre	Montant
Individuelle	Adulte	115 €		
maividuelle	Jeune de 7 à 25 ans	95 €		
Famille	2 ^{ème} membre + de 25 ans	100 €		
	2 ^{ème} membre + 18 à 25 ans	95 €		
	2 ^{ème} membre jeune de 7 à 18 ans	79€		
	e (11 numéros): des conseils, des idées de es clubs, le calendrier des organisations	28 €		
Garanties assurances		то	ΓAL	

<u>Petit Braquet</u>*:Responsabilité civile, Recours et défense pénale, Accident corporel, Assurance rapatriement, Dommages au casque, au cardiofréquencemètre... (voir détail dans le contrat d'assurance)

Grand Braquet**: + dommages au vélo et au GPS (voir détail dans le contrat d'assurance)

		1 ^{ère} licence	2 ^{ème} licence	3 ^{ème} licence
	Nom			
	Prénom			
	Date de naissance			
	①			
	Numéro de licence			
100 10 TO 10	Adresse			
	E-mail			

Suite à l'évolution des licences (disparition des 3 licences « Bbalade - Rando - Cyclosport »),

le certificat médical n'est plus obligatoire dés la saison 2024.

Il est obligatoire de prendre connaissance du Questionnaire Santé qu'il faudra signer à la prise de licence.

Votre pratique				
Prati	ique cycliste	VTT.	Route. V.A.E.	Gravel.

IMPORTANT: Remplir et signer la déclaration du licencié Répondre au Questionnaire de Santé

Permanence le lundi de 18 à 19 heures - 31 rue du Barry 12100 MILLAU - tél. : 05 65 60 34 60

⊠ contact@clubcyclomillavois.fr

@ http://clubcyclomillavois.fr/

Fédération ATTESTATION - SAISON 2024

À compléter, a	à signer et à remettre obligatoirement à vo	tre club ou à la Fédérat	ion (si vous êtes memb	re individuel)
Je soussigné(e) :		né(e) le :		
j'atteste sur l'honneu	avoir renseigné le Questionnaire de S r avoir répondu par la négative à toute es réponses apportées relèvent de ma	s les rubriques du qu	uestionnaire de sant	
Fait à	MILLAU	le :		
	Signature du licencié(e) ou du représentant légal			
	matique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et ment en vous adressant à la Fédération Française de cyc			
Fédération	n française de cyclotourisme - 12 rue Lo ☎ 01 56 20 88 82 - ⊠ I.blondeau			ine cedex
Assurance	ce Déclaratio	on du lice	ncié - Sais	son 2024
Àre	etourner obligatoirement au Club (ou à	la Fédération pour le	es membres individue	els) I
Je soussigné(e) :		né(e) le :		
Licencié de la Fédéra	tion au Club Cyclo Millavois			
	ance du contenu du présent résumé de la r KA pour le compte de ses adhérents,	notice d'information rela	ative au contrat d'assu	rance souscrit par la
	la présente notice de l'intérêt que présente Frais médicaux, et Assistance) pour les pe			
Avoir choisi une formul	a MR DR au CR at no retenir augune enti	on complémentaire pr	oposée.	
Fait à	e MB, PB, ou GB et ne retenir aucune opti			
	MILLAU	le:		
		le :		