

Renouvellement  Première adhésion (Le CMNCI\* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

Année 2023

\*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport

cadre réservé au club

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### FORMULE DE LICENCE

- Vélo Balade (sans CMNCI)   
  Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme)   
  Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)
- Route   
  VTT   
  VAE
- Changement possible en cours d'année (s'adresser au secrétaire)

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Accueil Jeune (9 à 12 ans)		13,00 € <input type="checkbox"/>	63,00 € <input type="checkbox"/>	67,00 € <input type="checkbox"/>	€
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de -18 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de - 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	€
Enfants de 6 ans et moins			50,00 € <input type="checkbox"/>		
<b>ABONNEMENT REVUE</b>					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € ** <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

#### \* CMNCI : Certificat Médical de Non Contre Indication

Pour toute nouvelle adhésion, un CMNCI de moins de 12 mois est indispensable.

Pour les nouveaux adhérents licenciés dans d'autres clubs FFVélo les années précédentes, merci de noter que :

\* Pour une licence en formule Vélo Rando : Les certificats médicaux datant de l'année 2018 ne sont plus valables.

\* Pour une licence en formule Vélo Sport : Les certificats médicaux datant de l'année 2020 ne sont plus valables.

TSVP →

## Déclaration du licencié - Saison 2023

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) ..... né(e) le \_\_\_\_\_

**Pour le mineur** représentant légal de ..... né(e) le \_\_\_\_\_

Licencié de la Fédération à (nom du Club) ..... Union Cycliste du Nivolet .....

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

Fait à ..... le \_\_\_\_\_

Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)

## FORMATIONS

En 2023 :

- Je souhaite suivre une formation ou un recyclage PSC1 : oui/non
- Je souhaite suivre d'autres formations :
  - Intitulé : \_\_\_\_\_
  - Intitulé : \_\_\_\_\_

## EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'UNION CYCLISTE DU NIVOLET :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route.
- J'ai lu le règlement intérieur et je m'engage à en appliquer la lettre et l'esprit
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication.
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club.
- Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition) **ou** :
- J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m'a été remis et 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.

Fait à Saint Alban Leysse le \_\_\_\_\_ Signature obligatoire :

### **CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB**

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « AXA » signée (au dos de ce bulletin)
- Un chèque à l'ordre de **UC Nivolet** correspondant aux options choisies
- Eventuellement un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou compétition)