VELO PASSION LAVAL

Cotisations pour les licences 2022 ***(un bulletin d'inscription par membre)***

☐ Renouvellement

☐ Première adhésion →un CMNCI est obligatoire sauf pour la formule vélo balade

CMNCI : Certificat Médical de Non Contre-Indication

N° licence : …….

Nom de Famille : …… Nom d'usage : ……..

Prénom : …… Date naissance : ……..... /……..... /……

Lieu de naissance → Localité : ……. Code postal : …….

Adresse :…….……

Localité : ……. Code postal : …….

Tél . fixe : …../……./…..../……./……./ tél.portable : ……./……./……./……./……./

courriel :……..……@.....

FORMULES DE LICENCES **Cocher la formule choisie**

☐Vélo Balade (sans CMNCI) ☐Vélo Rando (CMNCI cyclotourisme) ☐Vélo Sport (CMNCI cyclisme en compétition)

J'utiliserai unVélo à Assistance Electrique : OUI ☐ NON ☐

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB

→le présent bulletin d'inscription signé, accompagné du coupon ci-dessous « assurance AXA » également signé.

→un chèque du montant total des choix opérés à l'ordre de Vélo Passion Laval

→la charte de sécurité du club signée pour les nouveaux licenciés

→Un certificat médical de moins de 12 mois (sauf vélo balade qui n'en requiert pas et vélo rando si le précédent CMNCI a moins de 5 ans à condition d'avoir répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé)

EN ADHERANT AU CLUB VELO PASSION LAVAL

→je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club, les consignes du livret d'accueil et notamment sa charte de sécurité et les informations de ce dossier d'inscription.

→j'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI ☐ NON ☐

→j'accepte la rétrocession de mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication : OUI ☐ NON ☐

→ ayant choisi la formule vélo rando et ayant déjà fourni antérieurement un CMNCI qui a moins de 5ans, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01 remis par le club) et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive

Fait à : ……. le : ….. /….. /……

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

Coût licence 2022 choisie :
FFCT + assurance + adhésion VPL + revue :
……. + …… + …… + ……

=……€

……

Déclaration du licencié – Saison 2022

Je soussigné(e) …… né (e) le : ….. /….. /……..

Pour le mineur représentant légal de……. né (e) le : ….. /….. /……

Licencié(e) de la Fédération à **VELO PASSION LAVAL**, déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du 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 **mini braquet** ☐, **petit braquet** ☐ ou **grand braquet** ☐ 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)