VELO PASSION LAVAL

Cotisations pour les licences 2024 ***(un bulletin d'inscription par membre)***

☐ Renouvellement ☐ Première adhésion

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

Une seule et unique formule de licence
J'utiliserai un Vélo 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

EN ADHERANT AU CLUB VELO PASSION LAVAL

→ Questionnaire de santé : j'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.
J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires
→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 ☐
→ 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 2024 choisie :
FFCT + assurance + adhésion VPL + revue :
……. + …… + …… + ……

=……€

……

Déclaration du licencié – Saison 2024

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)