**Renouvellement Première adhésion**

**Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur**

 

 

 

 

 

 

 

**NOM :…………………………………..Prénom :………………………N° de Licence :**

**Nom de jeune fille :……………………..**

**Date de naissance : ……./……/…………. Lieu de naissance : …………………………………**

**Département de naissance : ……………………………………………… Pays :……………………………………**

**🕿 :…………………………………………..….🖳……………………………………………………………………**

**Adresse :………………………………………………………………………………………………………………...**

**Code postal : ………………………....Ville :…………………………………………………………………………**

 **TYPE DE PRATIQUE : ROUTE**  **VTT / VTC**  **GRAVEL** 

 **Pratiquez – vous le VAE : OUI**  **NON** 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Options** **assurances****CATEGORIES** | **MINI BRAQUET****(A)** | **PETIT****BRAQUET****(A)** | **GRAND BRAQUET****(A)** | **COTISATION ASSOCIATION****(B)** | **TOTAL****(A) + (B)** |
| **EFV (-18ans)** | **offert** | **13,00€** | **63,00€** | **32,00€** |  |
| **Adulte** | **49,50€** | **51,50€** | **101,50€** | **30,00€** |  |
| **Jeunes de-18ans** | **33,00€** | **35,00€** | **85,00€** | **20,00€** |  |
| **Jeunes de 18-25ans** | **33,00€** | **35,00€** | **85,00€** | **25,00€** |  |
| **FAMILLES** |
| **1er adulte** | **49,50€** | **51, 50€** | **101,50€** | **30,00€** |  |
| **2ème Adulte** | **34,00€** | **36,00€** | **86,00€** | **30,00€** |  |
| **Jeunes de -18ans** | **17,50€** | **18,50€** | **68,50** | **20,00€** |  |
| **Jeunes de 18-25ans** | **33,00€** | **35,00€** | **85,00€** | **25,00€** |  |
| **Enfants de 6ans et moins** | **offert** | **offert** | **50,00€** | **15,00€** |  |
| **ABONNEMENT REVUE** |
| **Abonnement Revue** | **23,00€\*** | **28,00€** |  |
| **TOTAL : OPTION ASSURANCE+COTISATION+ABONNEMENT** |  |

\* option revue première adhésion : Pour tout nouvel adhérent, tarif exceptionnel de 23€/an au lieu de 23€/an

CONSTITUTION DU DOSSIER D’ADHESION A L’ASSOCIATION (accompagné de votre règlement)

* Le présent bulletin d’inscription signé
* La notice de l’assureur signée (page 2)

EN ADHERENT A L’ASSOCIATION :

* Je m’engage à respecter le Code de la route, les Statuts de l’association, son le Règlement Intérieur et les informations de ce dossier d’adhésion.
* Droit à l’image : OUI NON J’autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents ISCyclo OUI NON

J’atteste sur l’honneur avoir renseigné le questionnaire sante (QS-SPORT) qui m’a été remis par l’association

J’atteste sur l’honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à :………………………………. Signature obligatoire…………………………….

Le : ………………………………….

**VETEMENTS : Tailles** (XXS, M, L à 4XL)

GANTS CUISSARD TRICOT POINTURE MANCHETTES

**DECLARATION DU LICENCIE SAISON ANNEE « \_\_\_\_\_\_\_\_ »**

A retourner obligatoirement à l’association

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

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

Licencié de la Fédération à ISTRES SPORTS CYCLOTOURISME

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) |  |

**CONDITIONS D’INSCRIPTION**

L’adhésion à ISTRES SPORTS CYCLOTOURISME implique l’approbation des Statuts et du Règlement Intérieur consultables au siège ou sur la page dédiée du site Internet 3w : istres-sports-cyclo.com

**EN ADHÉRANT A L’ASSOCIATION :**

Je m’engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d’adhésion

 J’accepte de recevoir les mails d’information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

 J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

 Je participe à des cyclosportives\*.

\*Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de **non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition** datant de moins de 12 mois.

**Elle implique des droits et des devoirs**

Une tenue aux couleurs de l’association, le respect des personnes et du matériel sont les règles au sein de l’association. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des sorties, déplacements pourra être exclu temporairement ou définitivement après avoir été entendu par la commission de discipline.

En cas d’accident majeur, il sera fait appel aux services d’urgences. Ceux-ci prendront en charge l’adhérent accidenté et décideront, si nécessaire, de son transfert vers l’établissement de santé le plus adapté.

L’adhésion est due pour l’année complète. Signature (avec mention « lu et approuvé »

Fait à ………………………….. le ……/……/……………

**PERSONNEA PREVENIR EN CAS D’INCIDENT :**

NOM/Prénom……………………………N° de Tél…………………..……………Portable……………………………………