BULLETIN D'AHESION CTVSceaux 2024

20, rue des Clos Saint Marcel – 92330 Sceaux N° Fédéral 03123

☐ Adhésion CTVS (l'adhésion seule est possible si l'adhérent dispose d'une licence cyclotourisme dans un autre club)

☐ Renouvellement licence FFvélo ou ☐ Première licence FFvélo

Pratiquez-vous ? (plusieurs choix possibles) ☐ La route ☐ Le VTT ☐ Le Gravel ☐ Le VAE

INFORMATIONS ADHERENT(S) :

	1e adulte	2ème adulte si licence famille (1)
Nom		
Prénom		
Numéro de licence		
Date de naissance		
Téléphone mobile		
Adresse email		
Adresse postale =		

(1) La licence famille comporte 2 adultes à la même adresse. Pour les <18 ans ou <25 ans voir à l'inscription.

LICENCES, ASSURANCES et REVUE :

Options Assurance Licence ADULTE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CTVS (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE (+25 ans)	49.50 € ☐	51.50 € ☐	101.50 € ☐	42.00 € ☐	€

Ou licences FAMILLE					
1er ADULTE	49.50 € ☐	51.50 € ☐	101.50 € ☐	42.00 € ☐	€
2ème ADULTE	34.00€ ☐	36.00 € ☐	86.00 € ☐	20.00 € ☐	€
En option abonnement à la REVUE					
ABONNEMENT REVUE	28.00 € ☐				€
TOTAL OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE + COTISATION CTVS					€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CTVS :

1. Le présent bulletin d'inscription complété et signé (si licence famille = y ajouter la signature du 2ème adulte) ;
2. La notice d'assurance « Amplitudes Assurances » complétée et signée sur le coupon en bas de page 3 (si licence famille = y ajouter la signature du 2ème adulte)
3. Un chèque à l'ordre du CTVS correspondant aux options choisies ;

EN ADHERANT AU CTVS :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts du club et de la Fédération Française de Cyclotourisme et les informations de ce dossier d'adhésion ;
- Droit à l'image. J'accepte l'utilisation non commerciale de mon image par le CTVS et la Fédération de Cyclotourisme ;
- Je consens à ce que les données communiquées soient utilisées dans le cadre de mon adhésion et de mes activités **au CTVS**
- J'accepte de recevoir des courriels d'information de mon club et de la Fédération ;

QUESTIONNAIRE DE SANTE :

- J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire de santé qui m'a été communiqué par mon club. J'ai pris note de ses questions. Je comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entrainer un risque pour ma santé et/ou mes performances. J'ai pris ou prendrai les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais que les réponses apportées relèvent de ma seule responsabilité.

Fait le : ……

Signature :
Obligatoire …… ..

Deuxième signature :
Si deuxième adulte famille ……

Dossier à retourner à :
CTVS
20, rue des Clos Saint Marcel
92330 SCEAUX