

DEMANDE DE LICENCE RCTL 2023 catégorie ADULTE

Nom suivi du prénom : né(e) le :

Adresse :

Téléphone : Mobile : N° de licence :

Email :

1- D'après les critères définis par notre fédération (FFCT), vous pratiquez le cyclotourisme selon la formule suivante : (« Vélo balade » ou « vélo rando » ou « vélo sport »).

2- VOTRE SANTE : Si vous votre pratique est « VELO BALADE », cette rubrique ne vous concerne pas ; passez directement à la rubrique 3- votre choix d'assurance.

2-1 Si vous optez pour la formule « vélo rando » ou « vélo sport », le RCTL vous fournit un « QUESTIONNAIRE SANTE » (Cerfa n°15699*01). Ce document vous est strictement personnel et vous devez le conserver après l'avoir renseigné.

2-1-1 Vous avez répondu par la positive à une ou plusieurs rubriques du questionnaire : vous joignez à la présente demande un CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme datant de moins d'un an. Est-ce votre cas : (« oui » ou « je dis non »)

2-1-2 Si « non » : par le présent document, vous attester sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire santé et vous reconnaissez expressément que les réponses apportées relèvent de votre responsabilité exclusive. Vous joignez un CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme :

- tous les 5 ans pour la formule « vélo rando »
- tous les 3 ans pour la formule « vélo sport »

2-2 Pour ces trois cas :

Date de l'examen : Nom du médecin :

Son adresse :

3- VOTRE CHOIX D'ASSURANCE : Vous devez choisir votre formule d'assurance après avoir pris connaissance de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT pour le compte de ses adhérents. Vous attestez avoir été informé par celle-ci 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 FFCT.

Votre choix : (« mini braquet » ou « petit braquet » ou « grand braquet »).

Si vous reprenez une ou plusieurs options complémentaires proposées dans ladite notice, vous cocher la ou les cases suivantes : Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité

4- COUT DE VOTRE LICENCE à régler au RCTL :

- Cotisation RCTL :€ (15,50 € ou 7,50 € pour 2^{ème} adulte rattaché à la famille)
- Cotisation FFCT :€ (29,50 € ou 14,00 € pour 2^{ème} adulte rattaché à la famille)
- Abonnement REVUE :€ (28,00 €)
- Assurance MB :€ (20,00 € pour « Mini Braquet »)
- Assurance PB :€ (22,00 € pour « Petit Braquet »)
- Assurance GB :€ (72,00 € pour « Grand Braquet »)

TOTAL : €

5- VOTRE ENGAGEMENT : Le licencié au RCTL pour la saison 2023 confirme sa connaissance de la nature de l'étendue de ses obligations, en recopiant de sa main la mention ci-après :

« Je soussigné(e) nom - prénom, après avoir pris connaissance des statuts du club, de l'ensemble des réglementations en vigueur et de l'ensemble des obligations formulées par la FFCT, atteste sur l'honneur cette demande de licence sincère et véritable ».

.....
.....
.....
.....

Fait à le SIGNATURE :