

Mr, Mme, Mlle:

Nom ..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code postal..... Ville .....

N° Tel.....N°Portable.....

@mail .....

Pratique: VTT ROUTE VTT et ROUTE VAE MARCHE

**Conjoint**

Mr, Mme, Mlle : Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu de naissance.....

Portable.....

Pratique: VTT ROUTE VTT et ROUTE VAE MARCHE

**1<sup>er</sup> Enfant****2<sup>ème</sup> Enfant**

Nom.....

Nom.....

Prénom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Date de naissance.....

Tarif Licence 2020		1	2	4	5	1+5	2+5	4+5
		MB	PB	GB	Cot. club	Total MB	Total PB	Total GB
Adulte	Sans Revue	49,5	51,5	101,5	15	64,5	66,5	116,5
	Avec Revue	77,5	79,5	129,5	15	92,5	94,5	144,5
Jeunes	-18 ans	33	35	85	15	48	50	100
	18-25 ans	32	35	85	15	48	50	100
Famille licenciés	Couple S/R	83,5	87,5	187,5	20	103,5	107,5	207,5
	Couple A/R	111,5	115,5	215,5	20	131,5	135,5	235,5
	Jeunes (18-25ans)	33	35	85				
	-18ans	17,5	18,5	68,5				
Famille licencié+conjoint NL		49,5	51,5	101,5	25	74,5	75,5	126,5
Adhérents	Famille				30			
Adhérent	Seul(e)				20			

Faire une croix dans la colonne [blanche] choisie

- Pour plus d'information concernant les Assurances, allez sur le site FFCT (rubrique « assurance »)

VELO BALADE  VELO RANDO (cyclotourisme)  VELO SPORT (cyclisme en compétition) SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS QUE VOS COORDONNEES APPARAISSENT SUR LE SITE COCHEZ LA CASE 

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CTAM:** a) Le présent document signé ;  
 b) La notice d'assurance « AXA » signée ; c) Un certificat médical de – de 12 mois (pour Vélo Rando et Vélo Sport)

**EN ADHERANT AU CTAM:** Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce formulaire d'adhésion

Droit à l'image: OUI  NON  Fourniture d'un certificat médical de – 12 mois (cyclotourisme ou cyclotourisme en compétition)

Fait le ..... Signature(s) de chaque adhérent obligatoire(s) .....