



# BULLETIN D'ADHESION 2021 (hors Ecole Cyclo)

Nouvelle adhésion Adhésion « 16 mois » Ré-adhésion ROUTE VTT ROUTE & VTT 

|     |  |        |  |
|-----|--|--------|--|
| NOM |  | Prénom |  |
|-----|--|--------|--|

*Ci-dessous, à remplir pour les nouveaux adhérents ou si des changements sont intervenus.*

|                    |          |  |  |
|--------------------|----------|--|--|
| Profession         |          |  |  |
| Adresse            |          |  |  |
| Tel fixe /portable | Tel fixe |  |  |
| Courriel           |          |  |  |

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Claude DEFOURNEL, secrétaire du club MOV.*

| Catégorie   | Cocher case(s) correspondantes | Formule assurance retenue PB ou GB | Montant | (*) Voir garanties sur document joint Notice d'information Allianz  |
|---|--------------------------------|------------------------------------|---------|---|
| Cotisation MOV (sans licence FFvélo)                    |                                | Sans objet                         |         | Merci de remettre ou d'adresser ce document <b>rempli et signé</b> ainsi que votre règlement en chèque à l'ordre de « MOV » au secrétaire du club : <b>Claude DEFOURNEL, 24 chemin de Crécy, 69370 Saint-Didier au Mont d'Or</b><br><br>Le règlement peut aussi être fait par <b>virement bancaire</b> . RIB fourni sur demande |
| Adulte  |                                |                                    |         |   |
| Encadrant Ecole Cyclo VTT                               |                                |                                    |         |   |
| Jeune – 18 ans  |                                |                                    |         |   |
| Jeune de 18 à 25 ans                                    |                                |                                    |         |   |
| Famille : 2 <sup>ème</sup> adulte                       |                                |                                    |         |   |
| Famille : Jeune – 18 ans                                |                                |                                    |         |   |
| Famille : Jeune de 18 à 25 ans                          |                                |                                    |         |   |
| Option : Abonnement revue FFVélo (25 € pour 11 numéros) |                                |                                    |         |   |
| <b>TOTAL A REGLER</b>                                   |                                |                                    |         |   |

**Formule licence (cochez la case souhaitée)**

**VELO BALADE**

**VELO RANDO**

**VELO SPORT**

**VELO BALADE** : pas de certificat médical ; **VELO RANDO** : certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme à l'adhésion. Valide 5 ans sous réserve de répondre NON à toutes les questions du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) ; **VELO SPORT** : certificat médical autorisant la pratique du cyclisme ou du triathlon en compétition.

Pour les adhérents mineurs, le représentant légal devra impérativement fournir une autorisation parentale avant la première sortie, même s'il s'agit d'une sortie d'essai (le formulaire est disponible sur le site web).

## Tarifs adhésion MOV 2021

| Catégorie                         | « Petit Braquet » | « Grand Braquet » | L'adhésion inclut la cotisation MOV ainsi que la licence FFVélo correspondant au niveau de garanties retenu (PB ou GB).<br>OPTION Revue CycloTourisme (11 numéros) : + 25 € |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|---|
| Cotisation MOV (*)                | <b>35,00 €</b>    |                   |   |
| Encadrant Ecole Cyclo VTT         | <b>45,00 €</b>    | <b>93,00 €</b>    |   |
| Adulte                            | <b>80,00 €</b>    | <b>128,00 €</b>   |   |
| Jeune – 18 ans                    | <b>32,00 €</b>    | <b>80,00 €</b>    |   |
| Jeune de 18 à 25 ans              | <b>48,50 €</b>    | <b>96,50 €</b>    |   |
| Famille : 1 <sup>er</sup> adulte  | <b>80,00 €</b>    | <b>128,00 €</b>   |   |
| Famille : 2 <sup>ème</sup> adulte | <b>54,50 €</b>    | <b>102,50 €</b>   |   |
| Famille : jeune de 18 à 25 ans    | <b>43,00 €</b>    | <b>91,00 €</b>    |   |
| Famille : Jeune – 18 ans          | <b>26,50 €</b>    | <b>74,50 €</b>    |   |

(\*) pour les sympathisants, membres bienfaiteurs et pour les adhérents déjà licenciés dans un autre club FFVélo

### La signature de la déclaration ci-dessous vaut,

- Signature du présent Bulletin d'Adhésion,
- Acceptation du Règlement Intérieur dont une copie a été remise,
- Attestation d'avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) remis par le Club ou la Fédération et reconnaît expressément que les réponses apportées relèvent de sa responsabilité exclusive, dans les cas où il est requis (formule RANDO à partir de la 2<sup>ème</sup> année d'adhésion)

### Déclaration du licencié – Saison 2021 (ne concerne pas les adhérents sans licence)

Je soussigné (e) ... né(e) le

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

Licencié de la Fédération à (nom du Club) .....

#### 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 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)*