

BULLETIN D'ADHESION au Club Cyclotouriste de Sausheim CCS tribunal vol V folio 4 saison

MEMBRE AVEC LICENCE du 01 janvier au 31 décembre

siège 7 Rue des Roses 68390 SAUSHEIM

NOM

Mr

Mme

Prénom

Date naissance

ADRESSE N°

Rue / Place

Code Postal

Ville

Tél fixe

Tél portable

E mail

Cocher si numéros tél uniquement à usage CCS

Très important

Nouveauté 2018 veuillez cocher une des 3 cases ci contre

Licence FFCT Vélo balade Vélo rando Vélo sport

si cette case est cochée certificat médical obligatoire

	Licence FFCT		Licence FSGT		Montant
	Petit braquet	Grand braquet	Licence FSGT sans assurance		
	Revue		Licence FSGT avec assurance		Participation versée au club
					Licences revue
Options facultatives	Brevets permanents je souhaite recevoir le répertoire		Version internet gratuit Version papier 5€		
	Assurance individuelle complémentaire FFCT voir bulletin 1 annexe 2 décès invalidité et ou indemnités journalières et ou garanties X2 Remplir et envoyer vous même le bulletin 1 annexe 2 chez Allianz à Toulouse		Inscrire OUI ou NON →		
	Assurance individuelle complémentaire FFCT accident de la vie GAV voir bulletin 2 annexe 2 souscription possible pour les personnes jusqu'à l'âge de 68 ans inclus Remplir et envoyer vous même le bulletin 2 annexe 2 chez Allianz à Toulouse		Inscrire OUI ou NON →		
	Assurance individuelle complémentaire FFCT vélo vol ou dommage ou vol et dommage que si vous avez choisi grand braquet Remplir et envoyer vous même le bulletin 3 annexe 2 chez Allianz à Toulouse		Inscrire OUI ou NON →		
Jeune -18ans					
ADHESION FAMILIALE	2ième adulte 19 ans inclus et +		Nom / Prénom / date de naissance		
	Petit braquet	FSGTsans assur			Participation versée au club
	Grand braquet	FSGT avec assur			
	Autre membre de la famille		Nom / Prénom / date de naissance		
	Petit braquet	FSGTsans assur			Participation versée au club
	Grand braquet	FSGT avec assur			

TOTAL euros

Ce bulletin m'engage au respect des statuts du CCS article 7

DATE

Signature du membre

Signature des parents des mineurs

Personne à prévenir en cas d'urgence (accident principalement) une information qui reste confidentielle au comité d'administration

NOM

Prénom

Tél. fixe

Tél. portable

Envoyer à **Aldo BRONDANI 40 Rue du Moulin 68390 BALDERSHEIM**

1 le chèque en euros à l'ordre de CCS 7 Rue des Roses 68390 Sausheim

2 la présente fiche d'adhésion remplie et signée par retour mail ou par la poste

3 la fiche connaissance des assurances FFCT remplie et signée voir ci dessous (sera réclamée par l' assureur pour tout accident)

4 la fiche connaissance assurance FSGT remplie et signée voir ci dessous seulement si vous prenez la licence FSGT

5 le certificat médical obligatoire si vous prenez pour la première fois une licence FFCT ou bien FSGT chez CCS ET obligatoire si vous avez interrompu votre activité sportive durant 1 ou x années au CCS et que vous revenez en

Aucune licence ne sera saisie sans respect des formalités d'adhésion, d'assurances et médicales (imposées par le législateur)



