



BULLETIN D'ADHESION

(Saison 2017)



	Nom	Prénom	Date de Naissance	N° Licence FFCT
1er				
2e				

	Portable	Adresse mail
1er		
2e		

Adresse :

Tel fixe :

L'adhésion comprend : La cotisation à l'UVA, la licence FFCT, l'assurance FFCT (Mini, Petit ou Grand braquet).

	Assurance	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	
Ecole		/	52,00 €	102,00 €	
Jeune < 25 ans	Sans revue fédérale	47,00 €	50,00 €	99,00 €	
	Avec revue fédérale (*)	71,00 €	74,00 €	123,00 €	
	Adulte sans revue fédérale	70,00 €	72,00 €	120,00 €	
	Adulte avec revue fédérale (*)	94,00 €	96,00 €	144,00 €	
	2ème adulte (conjoint)	50,00 €	52,00 €	100,00 €	
	Jeune de 7 à 25 ans (du couple)	37,00 €	42,00 €	92,00 €	
	Membre amis : Cotisation = 10 €				
A régler par :				Total	
<ul style="list-style-type: none"> chèque à l'ordre de l'UV Argentéuil Coupons Sport (ANCV) 					

A envoyer à l'adresse suivante :

Laurence MENU, 45 rue Louis Blanc, 95100 ARGENTEUIL. (Tél : 01 34 10 32 54)

(*) Revue Fédérale de la FFCT « Cyclotourisme ». **Prix 24 €** pour 11 numéros par an

Réservé administratif :

Date licence	Chèque n°	Banque	Part FFCT

Tourner la page, SVP

Adulte : Activité pratiquée

Groupe « Balade » (< 50 km)	Groupe « Intermédiaire » (de 50 à 70 km)	Groupe « J'en veux + » (> 70 km)	VTT
--	--	---	------------

➔ Fournir un certificat médical de non contre - indication à la pratique du cyclotourisme pour tous les **nouveaux adhérents**.

Autorisation d'Image

J'autorise la diffusion de mon image ou de celle de mon enfant à travers le site internet du club ou sur tout article ou vecteur

OUI

NON

Adhésion à la Charte du club

Je soussigné(e)..... , certifie avoir pris connaissance et accepter **la charte du club** de l'UVA.

Déclaration du licencié (Assurance Allianz)

Je soussigné (e) né(e) le

Adhérent du club **UVA (Union Vélocipédique Argenteuillaise)**

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la 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 FFCT,
- Avoir choisi en complément des formules MB, PB ou GB, les options suivantes :
 - Indemnité Journalière forfaitaire
 - Complément Décès / Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) Oui Non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à Le

Signature du (des) licencié (s) souscripteur (ou de son représentant légal)