



## FORMULAIRE D'ADHESION 2023 CYCLO TOURISTES CARCASSONNAIS



Renouvellement

Première adhésion (**Le CMNCI\*est obligatoire sauf pour la formule vélo balade**)

\* CMNCI (certificat médical de non contre indication)

Nom:  Prénom:  N° de licence:

Date de naissance: (jj/mm/aaaa)  Adresse:

Code postal:  Ville:

### FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI)

Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme  
ou questionnaire santé)

Vélo Sport (CMNCI cyclisme en compétition)  
Le certificat médical est désormais valide 3 ans

Catégorie	Options Assurances	Mini Braquet (A)	Petit Braquet (A)	Grand Braquet (A)	Cotisation Club (B)	TOTAL (A+ B)
ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	
ADULTE + de 75 ans		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
JEUNE - de 18 ans		33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
JEUNE DE 18 ans à 25 ans		33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€

### FAMILLE

1er ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
2 éme ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
1er ADULTE + de 75 ans	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
CONJOINT + de 75 ans	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €	€
JEUNE (18-25 ans)	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
JEUNE - 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€

La cotisation FFCT est intégrée dans le prix des licences.

**UTILISATION D'UN VAE**

OUI

NON

ABONNEMENT REVUE	28,00 € <input type="checkbox"/>	€
------------------	----------------------------------	---

<b>TOTAL OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + COTISATION CLUB</b>	€
---	---

#### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB

CARTE SEULE 20€

- Le présent bulletin d'inscription, signé.
- La notice d'assurance " AXA " signée.
- Un chèque à l'ordre " Cyclo Touristes Carcassonnais " correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition)

#### EN ADHERANT AU CLUB DES CTC

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.
- Droit à l'image: OUI  NON
- J' autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club: OUI  NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme)

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclisme en compétition)

ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01) qui m'a été remis par le club.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé, et je reconnais expressément que les réponses apportées, relèvent de ma responsabilité exclusive.

*"Si je ne prends que la carte club, je suis informé que n'étant pas licencié, je ne suis pas assuré par le biais de la FFCT et que je suis couvert par mon assurance responsabilité civile personnelle. Je décharge donc le CTC de toute responsabilité en cas d'accident"*

Fait le:

Signature obligatoire:

Formules proposées			
Garanties	Mini-Braquet	Petit-Braquet	Grand-Braquet
Responsabilité civile	oui	oui	oui
Recours et Défense pénale	oui	oui	oui
Accident corporel	non	oui	oui
Assurance Rapatriement	non	oui	oui
Domages au casque	non	oui	oui
Domages cardio-fréquencemètre	non	oui	oui
Domages au vélo	non	non	oui
Domages au GPS	non	non	oui
Domages aux équipements vestimentaires	non	non	oui

**Vous pouvez expédier la demande de licence à l'adresse suivante:**

\_ AMAT Jean Pierre Apt 23 6 Rue St Exupéry 11000 Carcassonne

ou

\_ BARRIO Alix 15 rue du 14 juillet 11000 Carcassonne

accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre du CTC

**NOTA:** le certificat médical, peut être envoyé sur la boîte mail d' Alix BARRIO: [abarrio@wanadoo.fr](mailto:abarrio@wanadoo.fr)