



## CAHORS CYCLOTOURISME

Siège social: Place Luctérius La Barbacane 46000 CAHORS

Tél : 05 65 22 24 25 (répondeur-fax)

Email: cahors.cyclotourisme@orange.fr

Site Internet: www.cahorscyclotourisme.com



## LICENCES 2014

A déposer au siège du club avant le **31 décembre 2013** avec chèque joint à l'ordre de Cahors CycloTourisme

**La cotisation** annuelle comprend: La licence à la FFCT, la cotisation au club, l'assurance et en option la revue.

**L'assurance** permet le choix entre 4 formules

MINI-BRAQUET	PETIT-BRAQUET	GRAND-BRAQUET (*)
Responsabilité civile	Responsabilité civile	Responsabilité civile
Défense et Recours	Défense et Recours	Défense et Recours
<b>Cette formule qui ne couvre pas les accidents corporels n'est pas conseillée par notre club.</b>	Assurance Rapatriement	Assurance Rapatriement
Néanmoins, si vous voulez cette formule qui est au tarif de 15 euro, soit une économie de 1,50 euro par rapport à la formule Petit Braquet, veuillez contacter le Club	Assurance Corporelle *	Assurance Corporelle *
	Invalidité Permanente *	Invalidité Permanente *
	Décès Accidentel *	Décès Accidentel *
	Décès cardio vasculaires ***	Décès cardio vasculaires ***
	Dommages au casque	Dommages au casque
	Dommages cardio-fréquencemètre	Dommages cardio-fréquencemètre
		Dommages équipements vestimentaires
		Dommages au vélo (800€)
		Dommages au GPS

\* capitaux majorés

\*\* capital limité

\*\*\* capitaux majorés sous conditions

L'assurance se termine le 31 décembre de chaque année. Il est donc fortement recommandé de régler la cotisation avant cette date, ceci afin de permettre la transmission des renouvellements et demandes de licences à la FFCT dans les délais.

### Le certificat médical

Lors de l'inscription, tout(e) nouvel(le) arrivant(e) à la FFCT et non pas celui(elle) qui change de club, doit fournir un certificat médical de non contre indication de la pratique du cyclotourisme. Pour les formules "Petit Braquet" et "Grand Braquet", en cas de décès d'origine cardiovasculaire, le capital garanti est porté à 7500 € à condition d'avoir fourni un certificat médical autorisant la pratique du cyclotourisme, établi dans les 4 mois précédant la date de délivrance de la licence ou dans le mois qui suit; ce capital est porté à 15000 € si ce certificat médical est accompagné par un justificatif de test à l'effort de moins de 2 ans avant la délivrance de la licence

### Cotisation

Entourer le code de la formule choisie et reporter le dans le formulaire ci-dessous.

Pour les **membres d'une même famille**, vous devez entourer un code par personne et additionner les tarifs correspondants.

ex: "Adulte avec revue et Grand-Braquet" + "Famille 2ème adulte et Petit-Braquet" entourer: AGR et FAP

Adhérent	Cotizat. Club	Licence FFCT	Assurances			Revue	Total selon option assurance						
			PB		GB		PB	Code			GB	Code	
Adulte sans revue	17,00	25,50	16,50		65,00		<b>59,00</b>	AP				<b>107,50</b>	AG
Adulte avec revue	17,00	25,50	16,50		65,00	23,00	<b>82,00</b>	APR				<b>130,50</b>	AGR
Jeune < 25 ans sans revue	9,00	10,00	16,50		65,00		<b>35,50</b>	JP				<b>84,00</b>	JG
Jeune < 25 ans avec revue	9,00	10,00	16,50		65,00	23,00	<b>58,50</b>	JPR				<b>107,00</b>	JGR
Famille 2ème adulte	9,00	10,20	16,50		65,00		<b>35,70</b>	FAP				<b>84,20</b>	FAG
Famille Enfant < 25 ans	5,00	5,00	16,50		65,00		<b>26,50</b>	FJP				<b>75,00</b>	FJG

**Formulaire d'adhésion ou de renouvellement:** Le paiement se fera par chèque libellé au nom de Cahors CycloTourisme

Le chèque ainsi que les certificats médicaux éventuels pourront être remis lors de l'Assemblée Générale ou déposés à la permanence du club (Barbacane, Place Luctérius, 46000 CAHORS)

Nom	Prénom	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille 2ème adulte	Prénom Famille 2ème adulte	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom Famille Enfant	Prénom Famille Enfant	Date naissance (jj/mm/aa)	Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A ne remplir qu'en cas de nouvelle adhésion ou de modifications**

N° et Rue (ou lieu-dit):

Code Postal:  Commune:

N° de téléphone fixe:  N° de téléphone portable:

e-mail:

Partie réservée au club	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT
	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT
	Numéro de licence	Code	Date d'enregistrement FFCT