

**CLUB VELOCIO GAILLARD**

Demande de licence et assurance 2021

Renouvellement Première adhésion Le « certificat de non contre-indication » est obligatoire
(Sauf pour la formule « vélo balade »)

NOM : Prénom : Né(e) le

ADRESSE :

Téléphone : Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom, adresse, téléphone) :

Groupe : randonneur audax relax VTT

Choix de la licence : (voir les explications sur les documents joints)

Vélo balade (pas de certificat médical) Vélo rando (certificat médical valable 5 ans) **cochez la case de votre choix**Vélo sport (certificat médical compétition valable 1 an) **LIRE TRÈS ATTENTIVEMENT LA NOTICE D'INFORMATION AXA JOINTE ET PARTICULIÈREMENT LES CONDITIONS RELATIVES AUX MONTANTS DES GARANTIES EN CAS DE DÉCÈS ACCIDENTEL OU DE DÉCÈS CARDIO-VASCULAIRE. FOURNIR ÉVENTUELLEMENT LES ATTESTATIONS NÉCESSAIRES !****NOUS RENVOYER OBLIGATOIREMENT (datée ET signée) LA « DÉCLARATION DU LICENCIÉ » qui se trouve à la fin du résumé de la notice d'information AXA.**

- **LICENCE INDIVIDUELLE** (entourer la somme qui convient)

ASSURANCE SOUSCRITE	PETIT - BRAQUET		GRAND - BRAQUET	
	Sans revue	Avec revue cyclotourisme	Sans revue	Avec revue cyclotourisme
MOINS DE 25 ANS	28,50 €	53,50 € (48,50 €)	76,50 €	101,50 € (96,50 €)
INDIVIDUELLE OU FAMILLE 1 ^{er} ADULTE	66 €	91 € (86€)	114 €	139 € (134 €)

Entre parenthèses les sommes à régler en cas de 1^{re} affiliation et de 1^{er} abonnement à la revue cyclotourisme

- **LICENCE FAMILIALE** (entourer la somme qui convient)

ASSURANCE SOUSCRITE	PETIT - BRAQUET	GRAND - BRAQUET
2 ^e ADULTE DE LA FAMILLE	38,70 €	86,70 €
JEUNE DE MOINS DE 25 ANS	23 €	71 €

Documents à fournir obligatoirement avec cette demande de licence signée :

- 1- Une photo d'identité : uniquement pour les nouveaux adhérents.
- 2- La déclaration du licencié, **remplie et signée**, concernant le contrat d'assurance AXA.
- 3- Soit : Un certificat médical de moins de 12 mois (Valable 5 ans pour licence « vélo rando »)
(Valable 1 an pour licence « vélo sport »)

 Ou je coche les 2 cases ci-dessous : J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » Cerfa N°15699*01, transmis par mon 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.

- 4- Un chèque à l'ordre de « Club Vélocio Gaillard ».

En adhérant au CVG, je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.**À retourner ou à remettre à :**Marie ASTRUC
7 route du Colombier
19270 USSAC
Tél. : 06 83 36 54 81

Fait à , le.....

Signature obligatoire :