



CLUB  
VÉLOCIO  
GAILLARD



la passion part  
agée du VÉLO dep  
uis 1966

## DEMANDE DE LICENCE 2024

renouvellement  première adhésion

nom & prénom

né(e) le

adresse

téléphone

adresse mail

personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, téléphone)

### GROUPES au CVG

RANDO  AUDAX  RELAX  VTT

pratique du VAE oui  non

### CHOIX DE LA LICENCE FFCT

(voir explications sur documents joints)

vélo sport (certificat médical compétition valable 1 an)

### LICENCE INDIVIDUELLE (cocher la somme qui convient)

#### PETIT-BRAQUET (sans revue)

- moins de 25 ans - 35 €  
 individuelle ou famille 1er adulte - 69 €

#### PETIT-BRAQUET (avec revue CYCLOTOURISME)

- moins de 25 ans - 63 € (58 €)  
 individuelle ou famille 1er adulte - 97 € (92 €)

#### GRAND-BRAQUET (sans revue)

- moins de 25 ans - 85 €  
 individuelle ou famille 1er adulte - 119 €

#### GRAND-BRAQUET (avec revue CYCLOTOURISME)

- moins de 25 ans - 113 € (108 €)  
 individuelle ou famille 1er adulte - 147 € (142 €)

entre parenthèse les sommes à régler en cas de 1ère affiliation & de 1er abonnement à la revue

### LICENCE FAMILIALE (cocher la somme qui convient)

#### PETIT-BRAQUET

- 2ème adulte de la famille - 46 €  
 jeune moins de 25 ans - 35 €

#### GRAND-BRAQUET

- 2ème adulte de la famille - 96 €  
 jeune moins de 25 ans - 85 €

### à envoyer

Marie ASTRUC

7 route du colombier - 19270 - U S S A C

Tél. : 06 83 36 54 81

**lire très attentivement** la notice d'information AXA **disponible sur le site** et particulièrement les conditions relatives aux montants des garanties en cas de décès accidentel ou de décès cardio-vasculaire. Fournir éventuellement les attestations nécessaires.

## 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, qui se trouve à la fin du résumé de la notice d'information **AXA**.  
**remplie et signée**
- 3 "J'ai bien pris note des questions du questionnaire de santé et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances. J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires."
- 4 Un virement de préférence, RIB disponible sur le site, ou un chèque à l'ordre de « Club Vélocio Gaillard »

cocher la case

cocher la case

En adhérent 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.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

Fait le, (dater & signer)