Vélo Club Sébastiennais - Section Cyclotourisme-VTT
Rue de l'Ouche Catin – Place des Lucines - 44230 St Sébastien sur Loire
site: https://vcscyclovtt.fr - E-mail: cyclovttsaintsebastien@gmail.com
Affiliation FFCT N° 02925 – Agrément Ministère des Sports N° 44 S 549

LICENCE 2027

Nom ..... Prénom ..... ☐M. ☐Mme

Né(e) le ..... à .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

☎ ..... Mail .....

N° Licence ..... Groupe habituel .....

Discipline ☐Route ☐VTT ☐Gravel ☐Tandem ☐VAE ☐Sport-Santé

Pensez à renseigner votre Participation à la vie du club

	CATEGORIE	TARIF sans REVUE FFCT MINI BRAQUET	TARIF sans REVUE FFCT PETIT BRAQUET	TARIF sans REVUE FFCT GRAND BRAQUET	Option REVUE 11 numéros	Votre Choix
Individuel	ADULTE PLUS DE 25 ANS	72,00 €	74,00 €	124,00 €		
	ADULTE 18-25 ANS	55,50 €	57,50 €	107,50 €		
	MINEUR 7 ANS ET PLUS (Ecole VTT)		40,00 €	90,00 €		
	ENCADRANT (Ecole VTT)	38,00 €	40,00 €	90,00 €	35,00 €	
	ETUDIANT ENCADRANT (Ecole VTT)		0,00 €	50,00 €		
Famille	2 EME ADULTE PLUS DE 25 ANS	56,50 €	58,50 €	108,50 €		
Membres associés: joindre photocopie licence VCS compétition ou FFVELO					15,00 €	

REGLEMENT (Chèque à l'ordre du VCS Cyclo-VTT): ☐

Aucune action ne pourra être intentée vis à vis du club ou des bénévoles pour les dommages accidentels, ou vols, commis sur du matériel confié, lors des transports ou autres évènements: vélo, sacs, etc...

☐ **EN COCHANT CETTE CASE, J'ATTESTE SUR L'HONNEUR :**

- Avoir lu et pris connaissance de toutes les informations des différentes parties de ce questionnaires de santé.
- Avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions de l'ensemble de ce questionnaire.
- Avoir bien pris note des recommandations du club des cardiologues du sport.
- Savoir que la FFCT met à ma disposition des documents de recommandations de bonnes pratiques pour la santé et la performance.

☐ **EN COCHANT CETTE CASE** :

Je reconnais avoir été informé des conditions à remplir pour bénéficier des prestations indiquées dans la formule d'assurance choisie.
Je reconnais avoir pris connaissance du document d'assurance joint et de l'avoir complété et signé.
Dossier intégral consultable sur le site de la FFVELO: https://licencie.ffcyclo.org/

Date Signature