

* ASC SAINT APO CYCLO/VTT *

Demande de Licence FFCT Saison 2018

et Cotisations Club

						MINI B	RAQUET /	PETIT BE	RAQUET	GRAND E	RAQUET
N° formule	Catégorie Adhérents clubs	Cotisation Section	Cotisation ASC	Cotisation FFCT	Revue	Assurance Mini braquet	TOTAL Mini braqylet	Assurance petit Braquet	TOTAL petit Braquet	Assurance grand braquet	TOTAL grand braquet
1	adulte	10	20	27,5		14,5	72,00				
2	adulte+revue	10	20	27,5	24	14,5	96,00				
3	adulte	10	20	27,5				16,5	74,00		
4	adulte+revue	10	20	27,5	24	\		16,5	98,00		
5	adulte	10	20	27,5			\bigwedge			64,5	122,00
6	adulte+revue	10	20	27,5	24					64,5	146,00
7	Jeune -18 ans	0	20	12		14,5/	46,50				
8	jeune+revue	0	20	12	24	14,5	70,50				
9	Jeune -18 ans	0	20	12				16,5	48,50		
10	jeune+revue	0	20	12	24			16,5	72,50		
11	Jeune -18 ans	0	20	12		/	\			64,5	96,50
12	jeune+revue	0	20	12	24	Y	\	\		64,5	120,50
amille	es:									Ţ	
13	2ème adulte	10	20	12		14,5	56,50				
14	2ème adulte	10	20	12				16,5	58,50		
15	2ème adulte	10	20	12			Κ			64,5	106,50
16	Jeune -18 ans	0	20	6,5		14,5	44,00				
17	Jeune -18 ans	0	20	6,5				16,5	43,00		
18	Jeune -18 ans	0	20	6,5		1	,	Ì		64,5	91,00
Assurance-formules proposées coût-garanties				mini- braquet	Petit- braquet	grand- braquet	Ce document est à remplir recto/verso et à retourner signé avec votre règlement à l'ordre de l'ASC Saint Apollinaire section cyclo&VTT au trésorier Anne Courbet, 40 bis rue des Cent Ecus 21000 Dijon				
Responsabilité civile				14,5€ \ oui /	16,50€ oui	64,5€ oui					
Recours et défense pénale				oui	oui	oui					
Accident corporel				\ non/	oui	oui					
Assurance rapatriement				hon	oui	oui	Pour tout nouvel adhérent, un maillot manches courtes offert				
Dommages au casque				nkn	oui	oui					
Dommages au cardio-fréquencemètre				hoh	oui	oui					
Dommages au vélo				/non\	non	oui	Pour tout nouvel adhérent, tarif exceptionnel sur la revue "Cyclo Tourisme" : 18€/an au lieu de 24€/an				
Dommages au GPS				non	non	oui					
Dommages aux équipements vestimentaires				non	non	oui					
*Pc	our les nouve	aux licen	ciés FFC1			vec ce doc e moins d'u		ertificat d'a	ptitude a	u cyclotou	risme
			N° de	formule o		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		tal€:			
NOM				Prénom		Date de naissance					
*Lieu de naissance				*Situation familiale			*Numéro de sociale	sécurité			
adre	sse postale										
tél domicile						tél p	ortable				
adre	esse e-mail										
Facultat	if	<u> </u>									

^{*}Facultatif