



ASSOCIATION SPORTIVE MAXIMOISE CYCLISME
FORMULAIRE D'ADHÉSION - SAISON 2023

- Renouvellement de licence FFCT (Indiquer le n° de votre licence :**)
- Adhésion A.S.M.C (Fournir obligatoirement la copie de votre licence FFCT où autre fédération de cyclisme)**
- Première licence FFCT (La production du Certificat Médical de Non Contre-Indication est obligatoire)**

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Téléphone : Adresse Mail :@.....

CATEGORIES DES LICENCES (cocher la case correspondant à votre choix)

- Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI Cyclisme en Compétition)

CATEGORIES (cocher la case correspondant à votre choix)	Licence FFCT + Adhésion ASMC + Assurance Petit Braquet	Licence FFCT + Adhésion ASMC + Assurance Grand Braquet
LICENCE FFCT VÉLO RANDO	76, 00€ <input type="checkbox"/>	126,00 € <input type="checkbox"/>
LICENCE FFCT VÉLO SPORT	76,00 € <input type="checkbox"/>	126,00 € <input type="checkbox"/>
ADHÉSION SIMPLE à L'ASMC		30,00 € <input type="checkbox"/>

Je pratique du vélo : cocher la où les case(s) correspondante(s)

SUR ROUTE	<input type="checkbox"/> <small>Case à cocher</small>	V.T.T	<input type="checkbox"/> <small>Case à cocher</small>
MUSCULAIRE	<input type="checkbox"/> <small>Case à cocher</small>	V.A.E	<input type="checkbox"/> <small>Case à cocher</small>

POUR ÊTRE RECEVABLE, LE DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB DEVRA OBLIGATOIREMENT COMPORTER :

- Le présent formulaire d'adhésion daté et signé accompagné du règlement effectué par virement bancaire* ou par chèque établi à l'ordre de l'ASMC (* IBAN : FR76 3007 7049 3311 8963 0020 042 / BIC : SMCTFR2AXXX)
- Un certificat médical de moins de 6 mois **pour la prise d'une première licence auprès de la FFCT.**

L'ensemble de ces documents doit être retourné sur la boîte mail du secrétaire du club : asmc.secrétariat@outlook.fr ou par voie postale à l'adresse suivante :

Association Sportive Maximoise Cyclisme - Maison des Associations 4, Rue Jean Corona, Boite n°5, 83120 Sainte-Maxime

EN ADHÉRANT A L'ASSOCIATION SPORTIVE MAXIMOISE CYCLISME :

- J'atteste sur l'honneur avoir répondu NON à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé intitulé « Cerfa n°15699*01 »
- J'atteste sur l'honneur avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT (Notice d'information AXA / R.C.I.A.D.)
- Je m'engage à respecter sans réserves les statuts et la charte du club
- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route et les consignes de sécurité
- Je m'engage à prendre connaissance des parcours et ne choisir, sous ma seule responsabilité, que celui qui correspond à mes aptitudes et capacités physiques du moment
- J'autorise l'ASMC à communiquer mes coordonnées (n° de téléphone et adresse mail uniquement) aux adhérents du club
- J'autorise l'ASMC à utiliser des photos me représentant uniquement dans le cadre des activités de l'association

Fait à..... le...../...../.....

Signature du demandeur obligatoire :