

Signature obligatoire du licencié(e)

## ASSOCIATION SPORTIVE MAXIMOISE CYCLISME DEMANDE DE LICENCE – SAISON 2026



☐ Renouvellement de Licence	FFCT					
☐ Demande de 1ère Licence F	FCT					
Nom:				· <u></u>	··	
Date de Naissance : / Con	nmune de Nais	ssance:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Dpt de N	aissance :	
Adresse:						
Code Postal : Ville :						
<b>≅</b> :						
Formules de Licence : Cocher la case correspondant à la catégorie de votre choix						
CATEGORIE	Cotisation Fédérale (A)	Cotisation Assurance (B)	Cotisation Club (C)	Total Cotisation (A)+(B)+(C)		
Licence Mini Braquet	30,50 €	24,50 €	30,00 €	85,00 € □		
Licence Petit Braquet	30,50 €	26,50 €	30,00 €	87,00 € □		
Licence Grand Braquet	30,50 €	76,50 €	30,00 €	137,00 € □		
Renseigner votre type de pratique en cochant la où les case(s) correspondante(s)  ROUTE VTT / VTC GRAVEL VAE						
POUR ÊTRE RECEVABLE, VOTRE DOSSIER D'ADHÉSION DEVRA OBLIGATOIREMENT COMPORTER:  1 - Le présent formulaire d'adhésion daté et signé accompagné de votre règlement effectué (cochez la case concernée):    par virement bancaire (IBAN: FR76 3000 3033 1900 0500 1092 654 / BIC: SOGEFRPP)    par chèque établit exclusivement à l'ordre de l'ASMC  2 - La notice d'information de l'assureur datée et signée qui se trouve en page n°2  3 - La déclaration de conformité V.A.E uniquement dans le cas de l'utilisation d'un Vélo à Assistance Electrique  L'ensemble de ces documents doit être retourné sur la boîte mail du club: asmc83120@gmail.com  où par voie postale à l'adresse suivante: ASMC - Maison des Associations BL n°5, 4, Rue Jean Corona 83120 Sainte-Maxime						
QUESTIONNAIRE DE SANTE :  En cochant cette case , j'atteste sur l'honneur :  1 - avoir bien pris note des questions et comprends que certaines situations où symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/où mes performances.  2 - avoir déjà pris, où prendre les dispositions nécéssaires selon les recommandations données en cas de réponse(s) positive(s) à l'une des questions des différents questionnaires.						
<ul> <li>EN ADHÉRANT A L'ASSOCIATION SPORTIVE M</li> <li>Je m'engage à respecter sans réserve</li> <li>Je m'engage à respecter scrupuleuser</li> <li>Je m'engage à prendre connaissance à mes aptitudes et capacités physique</li> <li>J'accepte l'utilisation et l'exploitation</li> </ul> Fait à :	s les statuts et règler s les statuts et la cha nent le Code de la ro des parcours du jour s du moment	ments de la FFCT arte éthique du clu oute et les consign r et ne choisir, sou	es de sécurité es ma seule resp	ponsabilité, que celu	ui qui correspond	



## ASSOCIATION SPORTIVE MAXIMOISE CYCLISME DEMANDE DE LICENCE – SAISON 2026



## **DECLARATION DU LICENCIE – SAISON 2026**

Je soussigné(e):
Nom :
Déclare :
- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents.
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contactuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération.
- Avoir choisi une formule (Cochez la case concernée) :
<ul> <li>1. Mini Braquet □</li> <li>2. Petit Braquet □</li> <li>3. Grand Braquet □</li> </ul>
et les options suivantes (Cochez la case concernée) :
<ol> <li>Indemnité Journalière □</li> <li>Indemnité Forfaitaire Complément Décès/Invalidité □</li> <li>Ne retenir aucune option complémentaire proposée □</li> </ol>
Fait à : le :
Signature obligatoire du licencié(e)