



ASSOCIATION SPORTIVE MAXIMOISE CYCLISME
DEMANDE DE LICENCE FFCT – SAISON 2027



☐ Renouvellement de Licence FFCT

☐ Demande de 1ère Licence FFCT

Nom : Prénom : N° de licence : | | | | |

Date de Naissance : | | | | | C o m m u n e de Naissance : Dpt de Naissance: | |

Adresse :

Code Postal : | | | | | Ville :

☎ : | | | | | ☒ :@.....

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	32,50 €	24,50 €	35,00 €	92,00 €
☐ Licence Petit Braquet	32,50 €	26,50 €	35,00 €	94,00 €
☐ Licence Grand Braquet	32,50 €	76,50 €	35,00 €	144,00 €

Renseigner votre type de pratique en cochant la ou les case(s) correspondante(s) : ROUTE ☐ VTT ☐ 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 établi exclusivement à l'ordre de l'ASMC

2 - La déclaration du licencié 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

ou par voie postale à l'adresse suivante : ASMC - Maison des Associations BL n°5, 4, Rue Jean Corona 83120 Sainte-Maxime

1 - Questionnaire de santé :

En cochant cette case ☐ , j'atteste sur l'honneur :

- avoir bien pris note des questions et comprends que certaines situations où symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou mes performances.
- avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse(s) positive(s) à l'une des questions des différents questionnaires.

2 - Adhésion au club :

En cochant cette case ☐ , je m'engage :

- à respecter sans réserves les statuts et règlements de la FFCT, ainsi que les statuts et la charte éthique du club.
- à respecter scrupuleusement le Code de la route et les consignes de sécurité données durant les sorties du club.
- à prendre connaissance des parcours du jour et de ne choisir, sous ma seule responsabilité, que celui qui correspond à mes aptitudes et capacités physiques du moment.
- J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre exclusif des activités du club.

Fait à le : | | | | |

Signature obligatoire du licencié(e)



DECLARATION DU LICENCIÉ – SAISON 2027

Document à retourner obligatoirement au club avec votre demande de licence

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|

Licencié de la Fédération Française de Cyclotourisme auprès du club désigné ci-après :
Association Sportive Maximoise Cyclisme (A.S.M.C)

N° de licence FFCT : |_|_|_|_|_|_|_|

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'Areas et Europe Assistance 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 la formule **(Cochez la case concernée) :**

- 1. Mini Braquet ☐
- 2. Petit Braquet ☐
- 3. Grand Braquet ☐

et les options suivantes **(Cochez la case concernée) :**

- 1. Indemnité Journalière ☐
- 2. Indemnité Forfaitaire Complément Décès/Invalidité ☐
- 3. Ne retenir aucune option complémentaire proposée ☐

Fait à le : |_|_|_|_|_|_|_|

Signature obligatoire du licencié(e)