

# Vélo-VTT Club St-Mathieu de Trévières

320 Chemin des Vignes

34270 SAINT-MATHIEU DE TRÉVIÈRES

Tél. : 06 71 60 06 04

Mail : contact@velovttclubstmathieu34.com

www.velovttclubstmathieu34.com



## Adhésion club 2022 Demande de licence FFC ou FSGT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe M  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**1. Adhésion Club**  Cotisation Club **20 €** (l'adhésion est valable jusqu'au 31/12/2022)

En cochant cette case j'indique avoir pris connaissance et accepté sans réserves **les statuts** du Club datés du 25/11/2017.

En cochant cette case j'indique avoir pris connaissance et accepté sans réserves **le règlement intérieur** du Club adopté par l'assemblée générale du 25/11/2017.

### Pour les mineurs uniquement :

En cochant cette case j'indique avoir lu et accepté sans réserves l'annexe au règlement intérieur comprenant des dispositions spéciales pour l'accueil des cyclistes mineurs.

Je joins l'autorisation parentale et la décharge médicale signée par les parents.

### 2. Demande de licence

Fédération	FFC						FSGT	
Validité	01/01/2022 au 31/12/2022						01/01/2022 au 31/12/2022	
Licence	Loisir	Nature	Cyclo-sportive	Pass Cyclisme	Pass Open	Arbitre régional	Omnisport	Non pratiquant
Certificat médical	Obligatoire	Obligatoire	Obligatoire	Obligatoire	Obligatoire	Obligatoire	Obligatoire	Inutile
Tarif	52 €	52 €	52 €	69 €	108 €	69 €	44 €	10 €
Mon choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(La licence est valable à partir de la date de souscription pour les nouveaux licenciés)

En cochant cette case je m'engage à respecter **les règlements** de la fédération de la licence choisie

### 3. Règlement

Je joins le règlement correspondant à la licence choisie + **20 € de cotisation Club** :

Par **Virement bancaire** : IBAN FR76 1350 6100 0013 2158 2500 081 - BIC AGRIFRPP835

Par **Chèque-Vacances Classic ou Connect ou Coupon Sport**

Par **chèque** bancaire ou postal à l'ordre du « Vélo-VTT Club St-Mathieu de Trévières »

### 4. Documents à joindre

**Certificat médical :**

Je joins un certificat médical non contre-indication à la pratique du cyclisme, y compris en compétition daté du \_\_\_\_\_

ou

J'étais déjà licencié(e) pour les saisons 2020-2021 et j'avais fourni un certificat médical de moins de 3 ans. J'ai répondu NON sur toutes les lignes du questionnaire de santé QS-Sport (cerfa 15699\*01), je n'ai donc pas besoin de fournir un nouveau certificat médical.

**Identité :** pour toute 1<sup>ère</sup> adhésion, je joins une photo d'identité et la copie d'une pièce d'identité

Date :

Signature :



Association sportive Loi 1901 enregistrée à la Préfecture de l'Hérault sous le n° W343006633  
SIRET 451 592 224 00021 – APE 9312Z – Affiliation FFC n° 5134001 et FSGT n° 23424014

