



TEAM ATC26

A quelle(s) section(s) désirez-vous adhérer :

- ▶▶ ffc / fsgt
- ▶▶ Membre ASSO 40 €
- ▶▶ UFOLEP

## FICHE D'INSCRIPTION 2019

**AUCUNE LICENCE NE SERA DELIVREE SI ELLE N'EST PAS ACCOMPAGNEE DE LA PRESENTE FEUILLE ET DES DOCUMENTS SUIVANTS :**

de l'autorisation parentale signée ci-dessous, pour les enfants mineurs

\* de la licence 2018 visée par un médecin pour le certificat médical (FFC / FSGT) ou nouveau dispositif certificat médical

\* du feuillet ASSURANCES (annexé à la licence) concernant la prise de connaissance des garanties couvertes par la licence et dûment complété (FFC)

\* d'un chèque à l'ordre de Team ATC26 Donzère, regroupant : la cotisation club, la valeur de la licence et adhésion club.

Nom : .....	<b>POUR VOUS INFORMER LE CLUB PRIVILEGIE LE COURRIER ELECTRONIQUE ET LE SITE INTERNET DU CLUB <a href="http://www.team-atc26-donzere.fr">www.team-atc26-donzere.fr</a></b>
Prénom : .....	
Date de naissance : .....	<b>Je peux être informé par :</b>
Tel domicile : .....	
Tel portable : .....	
Adresse postale : .....	
Mail consulté régulièrement : .....@.....	
	▶▶ Courrier postal (je n'ai pas internet) <input type="checkbox"/>
	▶▶ Alerte SMS pour les infos du Net <input type="checkbox"/>
	▶▶ Adresse mail consultée régulièrement <input type="checkbox"/>

### Licences FFC (Le choix d'une licence est obligatoire. Cochez la case correspondante à la licence choisie)

Jeunes	Baby vélo (2-4 ans)	Certificat médical	16,00 €	<input type="checkbox"/>
	Jeune (5-6ans)	Certificat médical	51,00 €	<input type="checkbox"/>
Compétition	Compétition Junior (17 & 18 ans)	Certificat médical	87,00 €	<input type="checkbox"/>
	Compétition 3° Cat (+ de 18 ans)	Certificat médical	120,00 €	<input type="checkbox"/>
	Compétition 2° Cat (+ de 18 ans)	Certificat médical	160,00 €	<input type="checkbox"/>
	Compétition 1° Cat (+ de 18 ans)	Certificat médical	200,00 €	<input type="checkbox"/>
Cyclisme pour tous	Pass'cyclisme ( 19 ans et +)	Certificat médical	Loisir compétitif	69,00 € <input type="checkbox"/>
	Pass'cyclisme Open ( 19 ans et +)	Certificat médical	Loisir compétitif	108,00 € <input type="checkbox"/>
	Pass'cyclo sportive, Pass'port Nature, Pass'port Urbain, ( 19 ans et +)	Certificat médical		56,00 € <input type="checkbox"/>
	Pass'loisir ( 17 ans et +)	Sans certificat		46,00 € <input type="checkbox"/>
Service	Signaleur, motard, sympathisant, cibiste, chauffeur, personnel vacataire			53,00 € <input type="checkbox"/>
Encadrement	Dirigeant, Cadre technique, Arbitre école de vélo et BMX			64,00 € <input type="checkbox"/>
Animateur	Animateur Régional & Fédéral			374,00 € <input type="checkbox"/>
Arbitre	Arbitre Régional & National			97,00 € <input type="checkbox"/>
	Arbitre Fédéral & UCI			177,00 € <input type="checkbox"/>

Les licences FFC souscrites à partir de septembre 2017 sont valables jusqu'au 31 décembre 2018.

### Licences UFOLEP (Sept 2018 à Aout 2019)

Adulte    Sans assurance    55 €   

### Licences FSGT (Sept 2018 à Aout 2019)

enfant 28,00€        Adulte    34,00 €   

**EQUIPEMENT DE BASE  
Pour 2018 UN MAILLOT OFFERT**

Taille maillot    XSS     XS     S     M     L     XL     XXL

### Récapitulatif des options d'adhésion et TOTAL à régler

Cotisation club :	80€ /	40(autre) €
Licence FFC :	.....	€
Licence UFOLEP	.....	€
Licence FSGT	.....	€
	.....	€
<b>Total :</b>	.....	€

**Je reconnais avoir pris connaissance des assurances, des statuts et du règle de fonctionnement de l'association TEAM ATC26 DONZERE et déclare les accepter pleinement.**

Je déclare avoir reçu les informations sur les assurances complémentaires

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

enregistrement:

règlement:

## Autorisation parentale pour les mineurs de moins de 18 ans

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....

du mineur (Nom, Prénom) .....

L'autorise à s'inscrire à l'association TEAM ATC26 DONZERE dans la section ROUTE\*, VTT\*, Ecole de Vélo\*

et à participer aux sorties et aux activités organisées par le club. SAISON 2018 /2019

J'autorise les responsables de l'association à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence et à

faire prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon fils / ma fille \*

au cas où les responsables légaux ne pourraient être prévenus.

(\* Barrer les mentions inutiles).

Signature du responsable :

