

# DEMANDE DE LICENCE RCTL 2024 catégorie ADULTE

Nom suivi du prénom : ..... né(e) le : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mobile : ..... N° de licence : .....

Email : .....

## 1- VOTRE SANTE :

Le RCTL vous fournit le QUESTIONNAIRE SANTE établi par la FFCT. Ce document vous est strictement personnel et vous devez le conserver après l'avoir renseigné.

Vous avez bien pris note de ces questions et comprenez que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour votre santé et/ou pour vos performances.

Par la présente demande de licence, vous attestez sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions.

Si vous participez à des cyclosporives, fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.

## 2- VOTRE CHOIX D'ASSURANCE (conformément à la notice d'information de l'assureur AXA) :

Vous devez choisir votre formule d'assurance après avoir pris connaissance de la notice d'information SAISON 2024 relative au contrat d'assurance AXA souscrit par la FFCT pour le compte de ses adhérents. Vous attestez avoir été informé par celle-ci de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT.

Votre choix :  (« mini braquet » ou « petit braquet » ou « grand braquet »).

Si vous retenez une ou plusieurs options complémentaires proposées dans ladite notice, vous cocher la ou les cases suivantes :  Indemnité Journalière forfaitaire (coût 30 €)

Complément Décès/Invalidité (coût 25€ ou 50€)

## 3- COUT DE VOTRE LICENCE à régler au RCTL :

- Cotisation RCTL : .....€ (15,50 € ou 7,50 € pour 2<sup>ème</sup> adulte rattaché à la famille)
- Cotisation FFCT : .....€ (29,50 € ou 14,00 € pour 2<sup>ème</sup> adulte rattaché à la famille)
- Abonnement REVUE : .....€ (28,00 € ou 23,00 € pour un nouvel adhérent)
- Assurance MB : .....€ (20,00 € pour « Mini Braquet »)
- Assurance PB : .....€ (22,00 € pour « Petit Braquet »)
- Assurance GB : .....€ (72,00 € pour « Grand Braquet »)
- Garanties optionnelles : ..... € coûts indiqués sur la notice d'information AXA

TOTAL :  €

## 4- VOTRE ENGAGEMENT :

En adhérent au club :

- Vous vous engagez à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts et règlements de la FFCT, les statuts du RCTL et les informations données ci-dessus.
- Vous acceptez de recevoir les mails d'information du RCTL ou de la FFCT et ses structures.
- Vous acceptez l'utilisation et l'exploitation non commerciale de votre image dans le cadre de la promotion du RCTL ou de la FFCT et ses structures.

Fait à ..... le ..... SIGNATURE :

A retourner à **Yves MOUNIER – 46, rue du Montin – 87270 COUZEIX**