



V.T.T. LICENCE 2017 ROUTE

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ (jour/mois/année) Lieu : _____
 Adresse : _____
 Localité : _____ Code postal : _____
 Portable : _____ Téléphone fixe : _____
 Adresse mail : _____ @ _____

Activité : ROUTE et/ou VTT

1^{re} licence : certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme obligatoire

Mineurs : certificat médical de non contre-indication + autorisation parentale obligatoires

(cocher la formule d'assurance choisie)	Tarifs 2017			
	Petit braquet (PB)		Grand braquet (GB)	
	sans revue	avec revue	sans revue	avec revue
Adultes + 25 ans	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 94 €	<input type="checkbox"/> 118 €	<input type="checkbox"/> 142 €
Jeunes 7 à 25 ans	<input type="checkbox"/> 54 €	<input type="checkbox"/> 78 €	<input type="checkbox"/> 102 €	<input type="checkbox"/> 126 €
Famille :				
- 1 ^{er} adulte	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 94 €	<input type="checkbox"/> 118 €	<input type="checkbox"/> 142 €
- 2 ^e adulte	<input type="checkbox"/> 55 €		<input type="checkbox"/> 103 €	
- jeunes 7 à 25 ans	<input type="checkbox"/> 49 €		<input type="checkbox"/> 98 €	

Revue « Cyclotourisme » : 11 numéros + catalogue des séjours FFCT

PB & GB : capitaux invalidité et décès majorés (certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme et justificatif de test d'effort de moins de 2 ans obligatoires en cas de décès cardio-vasculaire)

Equipements pris en charge en cas d'accident (sur justificatifs d'achat) :

PB : casque (maxi 80 €) et cardio-fréquence-mètre (maxi 100 €)

GB : idem « PB » plus vélo (maxi 800 € - franchise 100 €), vêtements (maxi 160 € - franchise 30 €) et GPS (maxi 300 € - franchise 30 €)

Attention : En cas d'accident, l'assurance de la licence 2016 n'est plus valable après le 28 février 2017

Cette demande de licence m'engage à accepter et respecter les conditions d'adhésion au club des CRD (Document annexe 1)

MEMBRE HONORAIRE

Participation aux activités extra sportives du club (banquet, sortie annuelle...) : 26,00 €

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Localité : _____ Code postal : _____
 Téléphone fixe : _____ Portable : _____
 Adresse mail : _____ @ _____

Document complet (21 x 29,7) entièrement rempli + justificatif d'information signé + certificat médical + autorisation parentale + règlement par chèque libellé à l'ordre des Cyclos Randonneurs Dijonnais

à envoyer à : **M. Henry DREVET** - 24, rue Etienne-Metman - 21000 DIJON
 ou à remettre à la galette des Rois **DIMANCHE 8 JANVIER 2017**, à partir de 14 h 30
 Mairie annexe des Grésilles, 6, avenue des Grésilles - 21000 DIJON.