


Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement** le CMNCI n'est pas obligatoire sauf si vous avez répondu OUI à une case de l'autoquestionnaire de santé
- Première adhésion** (le certificat médical de non contre-indication (CMNCI) est obligatoire)

1^{er} licencié :

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance : Adresse :

Code postal : Ville : 

@


Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : 

2^{ème} licencié :

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance : Adresse :

Code postal : Ville : Monnaie 

@

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : 

FAMILLE ou INDIVIDUEL						
CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	Cotisation Club (obligatoire)	Ristourne challenge (C)	TOTAL (A)+(B)-(C)
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/> €	<input type="text"/> €
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/> €	<input type="text"/> €
Jeune de 18 à 25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/> €	<input type="text"/> €
Jeune de - 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	gratuit <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/> €	<input type="text"/> €
JEUNES DE 6 ans et moins	Gratuit		50,00 € <input type="checkbox"/>	gratuit <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/> €	<input type="text"/> €

ABONNEMENT REVUE	Gratuit ** <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT				<input type="text"/> €

- **Pour tout nouvel adhérent

Dans le cadre de la licence dématérialisée, je peux imprimer ma licence :

oui non

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre des Randonneurs Modéniens du montant correspondant aux options choisies
Le CMNCI pour les nouveaux licenciés

1^{er} licencié

EN ADHÉRANT AU CLUB DES RANDONNEURS MODÉNIENS

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON



J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.



J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le Cliquez ici pour entrer une date. Signature obligatoire 1^{er} licencié

2^{ème} licencié

EN ADHÉRANT AU CLUB DES RANDONNEURS MODÉNIENS

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON



J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.



J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le Cliquez ici pour entrer une date. Signature obligatoire 2^{ème} licencié

Notice d'information AXA Assistance

Déclaration du licencié - Saison 2024

À retourner obligatoirement au Club (ou à la FFCT pour les membres individuels)

Je soussigné(e)

1^{er} licencié : Nom : , prénom :

2^{ème} licencié : Nom : , prénom :

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé par la présente notice 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.
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes : Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à Monnaie, le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature du 1^{er} licencié

signature du 2^{ème} licencié