



# ADHÉSIONS 2025



Remplir une feuille par « famille ».

NOM (1)	Prénom	Né(e) le	N° licence 2024
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse :

Ville :  Code Postal :

Tel :  @ mail :

adresse mail indispensable pour envoi licence FFCT

<b>1 - COTISATION CCO CYCLO</b>	1 <sup>er</sup> adulte : 20€ <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> adulte ou <25 ans : 10€ <input type="checkbox"/>	S1 = <input type="text"/>
-------------------------------------	---	---	---------------------------

**2 - UFOLEP** Les licences « cycloport » sont à régler directement à Gustave CARDON

<b>3 - Fédération Française FFCT</b>	1 <sup>er</sup> adulte :	2 <sup>ème</sup> adulte	Jeune 18 – 25 ans
Petit braquet (2) Sans revue	54,50 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	38€ <input type="checkbox"/>
Grand braquet (2) Sans revue	106,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	89,50€ <input type="checkbox"/>
			S2 = <input type="text"/>
Abonnement 1 an revue Cyclotourisme		32,00 € <input type="checkbox"/>	S3 = <input type="text"/>

J'ai pris note du questionnaire de santé et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances. J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des points du questionnaire.

<b>4-Fédération Belge FFBC</b>	Solo :	Famille :	Jeunes (moins de 16 ans)
Cot+RC+Revue+Assur. acc corporels	40 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>	15 € <input type="checkbox"/>
			S4 = <input type="text"/>

Montant de la cagnotte bénévolat B à déduire (3)	Bénévolat : <input type="text"/>
Total : S1 + S2 + S3 - B ou FFBC : S1 + S4 - B	<b>TOTAL :</b> <input type="text"/> €

Paiement par chèque en euros (à l'ordre du C.C.ORCHIES)\* :

Banque : <input type="text"/>	N° <input type="text"/>
-------------------------------	-------------------------

possibilité de virement interbancaire. Codes IBAN : **FR76 1027 8027 2400 0430 8194 029** Code Bic : **CMCIFR2A**

**Tout adhérent au CC Orchies :**

- ✓ S'engage à respecter scrupuleusement le code de la route,
- ✓ Autorise la communication de son n° de tel et adresse aux adhérents,
- ✓ Déclare avoir pris connaissance des contrats d'assurance FFCT ou FFBC selon le cas.

Fait à Orchies le : <input type="text"/>
Signature(s) : <input type="text"/> <input type="text"/>
Une signature pour chaque membre de la famille

(1) Pour les mineurs, fournir une autorisation parentale. (2) Voir les différentes formules d'assurance.

(3) Le montant du bénévolat est sur le site internet du club espace adhérent, vous pouvez déduire tout ou partie de votre cagnotte.