

# Cyclotouristes du Demi-Siècle - Licence FFCT 2024

**Adhérent du Demi-Siècle, quel que votre lieu de résidence, vous pouvez souscrire ou renouveler votre licence FFCT avec nous, les Cyclotouristes du Demi-Siècle.**

Pour la saison 2024, la Fédération a supprimé les trois formules de Licence : Balade, Rando et Sport.

Autre NOUVEAUTE 2024 : le certificat médical est supprimé tout comme le QS-Sport à renouveler chaque année. Ils sont remplacés par un **nouveau QUESTIONNAIRE de SANTE**. Ce document est à compléter en même temps que la Demande de Licence et **doit être conservé par le licencié**.

**C'est pourquoi le formulaire Demande de Licence 2024 est sensiblement MODIFIÉ**

Pour une pratique plus sportive avec possibilité de s'inscrire à des cycle-sportives en dehors de la FFCT, un certificat médical sera exigé.

**Les Formules d'Assurance sont restées identiques à celles des autres années**

La tarification varie bien sûr suivant la formule de **garantie** choisie. *On attire cependant votre vigilance sur la formule **MINI BRAQUET** qui offre une garantie réduite, à savoir uniquement la responsabilité civile.* Cf. Le tableau récapitulatif des garanties présent dans la Revue. Alors que pour 2 euros de plus, vous êtes couvert en cas d'accident corporel.

**Renseignements complémentaires et documents sur notre site : [cyclos-ds.com](http://cyclos-ds.com) ou sur le site de la Fédération : [ffvelo.fr](http://ffvelo.fr)**

Pour intégrer ces dispositions, un formulaire de demande ou de renouvellement de licence FFvélo s'impose.

Le document ci-dessous est à compléter et à adresser à : **Yves BOVET, 39, Impasse de Villaret, 74410 SAINT-JORIOZ. Tél.** 06 62 41 80 43 – **courriel** : [y.bovet@yahoo.fr](mailto:y.bovet@yahoo.fr)  
En cas de règlement par chèque **faites-le** à l'ordre des Cyclotouristes du Demi-Siècle

-----><-----

## **Demande de licence 2024 : Première licence ou Renouvellement** (rayer la mention inutile)

► Nom  
Prénom  
Date de naissance  
Adresse  
CP.....Ville  
Tél..... Portable  
Courriel  
N° licence.....

► Activité(s) pratiquée(s) (cochez les cases correspondantes)  
Vélo route  - VAE  - VTT  -Gravel  marche

► Nom  
Prénom  
Date de naissance  
Adresse  
CP..... Ville  
Tél..... Portable  
Courriel  
N° licence.....

► Activité(s) pratiquée(s) (cochez les cases correspondantes)  
Vélo route  - VAE  - VTT  -Gravel  marche

## **TARIFS 2024 => entourer la Formule choisie**

Formules	Mini Braquet.		Petit Braquet.		Grand Braquet	
	Avec revue	Sans revue	Avec revue	Sans revue	Avec revue	Sans revue
Individuel	77,50	49,50	79,50	51,50	129,50	101,50
Couple	111,50	83,50	115,50	87,50	215,50	187,50

**Des garanties optionnelles sont proposées : décès, invalidité, frais médicaux, indemnités journalières.**

Par contre, la FFCT insiste pour que chaque Licencié prenne connaissance de la NOTICE D'INFORMATION AXA.

Prenez connaissance sur le site internet de la FFCT ou sur le nôtre avant de compléter, dater et signer la **déclaration** figurant au bas de la demande de licence. Si vous n'avez pas internet, Yves BOVET vous la fera parvenir par courrier, il suffit de la demander par courrier ou par SMS.

### **FORMALITE MEDICALE**

A propos du nouveau QUESTIONNAIRE de SANTE 2024 lisez bien la phrase suivante après l'avoir complété et signer ensuite en dessous`

« J'ai pris note de ces questions et je comprends que certaines situations pou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances. J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires »

Signature de Monsieur

Signature de Madame

**GARANTIES OPTIONNELLES D'ASSURANCE** Déclaration OBLIGATOIRE pour tous les licenciés, nouveaux ou anciens, à fournir chaque année

Je, soussigné, M..... Je, soussignée, Mme.....

**Licencié(e)s de la FFCT au club des Cyclotouristes du Demi-Siècle je déclare ou nous déclarons :**

\* Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents.

\* Avoir été **informé(e)** par la 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 **en complément** des formules Mini Braquet, Petit Braquet ou Grand Braquet les **options** suivantes :

Indemnité journalière forfaitaire  Complément Décès/Invalidité \* Ne retenir aucune option complémentaire proposée   
Fait à Date : Signature du chef de famille licencié ou du licencié seul : Signature du conjoint licencié :