

## Bulletin d'inscription UCR / Fédération 2021

Version 18/12/20	Titulaire	Conjoint
NOM		
Prénom		
Vélo balade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vélo rando	Je fournis un certificat médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mon questionnaire de santé est négatif <input type="checkbox"/>	Je fournis un certificat médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mon questionnaire de santé est négatif <input type="checkbox"/>
Vélo sport	Je fournis un certificat médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mon questionnaire de santé est négatif <input type="checkbox"/>	Je fournis un certificat médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mon questionnaire de santé est négatif <input type="checkbox"/>
Licence petit braquet	63,50 € <input type="checkbox"/>	39,80 € <input type="checkbox"/>
Licence grand braquet	111,50 € <input type="checkbox"/>	87,80 € <input type="checkbox"/>
Abonnement Cyclotourisme	25,00 € (20,00 € nouvel adhérent) <input type="checkbox"/>	25,00 € (20,00 € nouvel adhérent) <input type="checkbox"/>
Montant total Règlement par chèque à l'ordre de l'UCR		
Signature		

A remplir lors d'une première inscription ou si les informations ont changé

Adresse postale		
Code postal et Ville		
Tél domicile		
Tél portable		
Adresse E-mail		
N° de licence fédérale		
Date de naissance		

A cause de la situation sanitaire, aucune permanence n'est prévue. Le dossier d'inscription est à déposer dans la boîte aux lettres du club.

Coupon pour le titulaire, à remplir et à conserver au club. Il sera envoyé à l'assureur en cas d'accident.

### Déclaration du licencié - Saison 2021

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

Je soussigné(e) ..... né(e) le

**Pour le mineur** représentant légal de ..... né(e) le

Licencié de la Fédération à (nom du Club) .....

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération 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 Fédération
- 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 ..... le

*Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)*

Coupon pour le conjoint au verso.

