



Vélo Club d'Annecy

Bulletin d'inscription 2017

ETAT CIVIL

Nom : _____ Prénom _____ né(e) le _____
Profession : _____
Adresse : _____
Mail : _____
Tel portable : _____ Tel : domicile : _____

ASSURANCE ET REVUE

Rappel 2016

Licence :

Abonnement Revue :

Certificat Médical :

Saison 2017

Grand braquet

Petit braquet

Mini braquet

Abonnement Revue : oui non

Certificat Médical : oui non

CERTIFICAT MEDICAL

Date du certificat : _____ Nom du médecin : _____

LICENCE

Rappel 2016

N° licence :

Type de licence : ADULTE

Type de paiement : chèque, espèce, ch. vacances

Saison 2017

Type de licence :

montant : _____

----- Déclaration du licencié – Saison 2017

Je soussigné(e)

Né(e) le

Pour le mineur représentant légal de

Né(e) le

Licencié de la FFCT à (nom du club) : VELO-CLUB ANNECY

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FCTT auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents :
- Avoir été informé de l'intérêt que représente 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 les formules MB, PB ou GB les options suivantes :
Indemnité journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (CAV) : oui Non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à ANNECY

Le :

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