



BULLETIN ADHESION ARC 2020

ARC, 7 avenue Bachaga Boualam 66600 Perpignan

Nom – Prénom :
Licence 2019 (n° et type) :

Naissance :
Assurance 2019

Adresse :

Code postal :

Ville :

Fixe :

Portable :

Mel :

Discipline : Vélo ROUTE VTT VAE (route ou VTT)

Deux formules de licence – un seul tarif quelle que soit la licence

Vélo Rando (CMNCI* Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI* en compétition) *CMNCI = certificat médical de non contre-indication

| CATEGORIE | PETIT BRAQUET (Mini-Braquet + Accident Corporel et Rapatriement) | GRAND BRAQUET (Petit-Braquet + Dommages à la bicyclette) | Reporter les montants choisis |
|----------------------|---|---|----------------------------------|
| Adulte | 72,00 € | 120,00 € | |
| Jeune de - 18 ans | 39,00 € | 87,00 € | |
| Jeune de 18 à 25 ans | 55,50 € | 103,50 € | |
| FAMILLE | | | |
| Chef de famille | 72,00 € | 120,00 € | |
| 2ème adulte | 43,00 € | 91,00 € | |
| Jeune - de 18 ans | 20,00 € | 68,00 € | |
| Jeune de 18 à 25 ans | 36,50 € | 84,50 € | |

Carte de membre actif (licence FFVélo 2020 obligatoire) = 31€

Cette carte offre au licencié d'un autre club les mêmes droits que les adhérents licenciés ARC

| | |
|-----------------------|--|
| TOTAL Licence + Revue | |
|-----------------------|--|

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé. **Ne pas oublier de cocher une des deux cases ci-dessous.**
- La notice d'assurance «Allianz» signée
- Un chèque à l'ordre de l'ARC PERPIGNAN correspondant aux options choisies
- Pour Vélo Sport : un certificat médical de moins de 12 mois (avec la mention cyclisme en compétition).
- **Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme est obligatoire pour toute nouvelle adhésion.**

EN ADHÉRANT AU CLUB DE ARC PERPIGNAN

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, vidéos ou tout autre support de communication ARC.

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents de l'ARC.

Cocher impérativement une des deux cases ci-dessous

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Ou

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

Signature obligatoire :