



ACT CHANGÉ

LICENCE SAISON 2010

															FORMULE ADHERENTS FFCT(3)	
				FORMULE "MINI BRAQUET"	FORMULE "PETIT BRAQUET"	FORMULE "PETIT BRAQUET +"	FORMULE "GRAND BRAQUET"									
ASSURANCE LICENCE GARANTIES																
Responsabilité civile				OUI	OUI	OUI	OUI									
Recours et défense pénale				OUI	OUI	OUI	OUI									
Accident corporel				NON	OUI	OUI	OUI									
Assurance Rapatriement				NON	OUI	OUI	OUI									
Dommages au casque				NON	OUI	OUI	OUI									
Dommages à la bicyclette				NON	NON	NON	NON									
Dommages cardio-fréquence/mètre				NON	OUI	OUI	OUI									
INTITULE	COTISATION FFCT	REVUE	COTISATION CLUB	ASSURANCE	TARIF ROUTE VTT	CODE	ASSURANCE	TARIF ROUTE VTT	CODE	ASSURANCE	TARIF ROUTE VTT	CODE	ASSURANCE	TARIF ROUTE VTT	CODE	
Jeunes - 18 ANS					0.00 €	MB1		0.00 €	PB1		22.00 €	PB+1	55.00 €	55.00 €	GB1	Tarif Code
Jeunes - 25 ans sans revue	8.50 €		12.00 €	12.00 €	32.50 €	MB2	12.70 €	33.20 €	PB2	22.00 €	42.50 €	PB+2	55.00 €	75.50 €	GB2	16.5 € AD
Jeunes - 25 ans avec revue	8.30 €	25 €	12.00 €	12.00 €	57.30 €	MB3	12.70 €	58.00 €	PB3	22.00 €	67.30 €	PB+3	55.00 €	100.30 €	GB3	
Adultes sans revue	23.50 €		12.00 €	12.00 €	47.50 €	MB4	12.70 €	48.20 €	PB4	22.00 €	57.50 €	PB+4	55.00 €	90.50 €	GB4	
Adultes avec revue	19.30 €	25 €	12.00 €	12.00 €	68.30 €	MB5	12.70 €	69.00 €	PB5	22.00 €	78.30 €	PB+5	55.00 €	111.30 €	GB5	
Famille 2e adulte	9.30 €		12.00 €	12.00 €	33.30 €	MB6	12.70 €	34.00 €	PB6	22.00 €	43.30 €	PB+6	55.00 €	76.30 €	GB6	
Famille 2e adulte jeunes - 25 ans	4.30 €		12.00 €	12.00 €	28.30 €	MB7	12.70 €	29.00 €	PB7	22.00 €	38.30 €	PB+7	55.00 €	71.30 €	GB7	

Votre assurance et votre adhésion seront effectives lorsque vous serez en possession de votre licence de l'année en cours et signée par le président.
 Nous tenons à votre disposition le "bulletin individuel de souscription (assurance complémentaire vélo + indemnités)
 Nouveaux licenciés et adhérents
 SVP-joindre une photo + certificat médical pour constitution dossier

Nous vous recommandons de passer une visite médicale, votre médecin est à même de vous délivrer un certificat, que vous garderez par-devers vous.
 Votre 1 année VTT nous vous remboursons la licence sur présentation de 5 randonnées validées dans la Sarthe.

N° Licence : ..N° club 03959 NOM :

Date de naissance : PRENOM :

E-mail : Téléphone :

Adresse : Exercez-vous une profession médicale ou paramédicale OUI NON

..... Brevet secourisme AFPS: OUI NON

Licence choisie : €

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de l'ACTC.

Libeller le chèque à l'ordre de : **ACTC**
 à remettre le jour de la galette ou ;
 Jean Yves DESPRES
 à adresser à: 18, Rue de Belfort
 72000 LE MANS
 Tél: 02.43.24.14.04
 courriel: jeanyvesdespres@free.fr

Date :
 Signature :