

FORMULAIRE D'ADHESION 2026 CYCLO TOURISTES CARCASSONNAIS



m:	Prénom:					N° de licence:		
e de naissance: (jj/mm/aaaa)				Adresse:				
	Code postal	:		Ville:				
	>	<						
Options Ass Catégorie	urances	Mini Brac (A)	quet	Petit Braq (A)	uet	Grand Braquet (A)	Cotisation Club (B)	TOTAL (A+ B)
ADULTE		55,00 €		57,00 €		107,00€	20,00 €	(A+ b)
ADULTE + de 75 ans		55,00 €	Ħ	57,00€	Ħ	107,00 €	10,00€	
JEUNE - de 18 ans			Ē	13,50€		63,50 €	10,00€	
JEUNE DE 18 ans à 25 ans		38,50 €		40,50€		90,50€	20,00€	
			FAM	LLE				
1er ADULTE		55,00 €		57,00€		107,00€	20,00€	
2 éme ADULTE		39,50 €		41,50€		91,50€	10,00€	
1er ADULTE + de 75 ans		55,00 €		57,00€		107,00€	10,00€	
CONJOINT + de 75 ans		39,50 €		41,50€		91,50€	5,00€	
JEUNE (18-25 ans)		38,50 €		40,50€		90,50€	20,00€	
JEUNE - 18 ans *		21,00 €		22,00€		72,00€	10,00€	
*(remplir qestionnaire santé (QS-J La cotisation FFCT est intégrée dans le p <u>Type de pratique:</u>	rix des lice <u>nces.</u>	certificat méd UTILISATION VTT/VTC			nois	OUI	NON	
ABONNEMENT REVUE				32,0	00 €			
TOTAL OPTIONS ASSURANCE +	ABONNEMENT -	+ COTISATION	ON CI	.UB				
CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESIG Le présent bulletin d'inscription, s La notice d'assurance " AXA" signi Un chèque à l'ordre " Cyclo Touris le certificat médical est remplacé EN ADHERANT AU CLUB DES CTC Je m'engage à respecter scrupule Droit à l'image: OUI J' autorise la communication de m	igné. ée. etes Carcassonnais" c par un auto-question usement le code de NON	la route, les s	sibilisat tatuts (ion strictemer	nt per	sonnel (ne pas reme		

"Si je ne prends que la carte club, je suis informé que n'étant pas licencié, je ne suis pas assuré par le biais de la FFCT et que je suis couvert par une autre fédération ou mon assurance responsabilité civile personnelle.

Je décharge donc le CTC de toute responsabilité en cas d'accident"

Fait le:

	Formules proposées	sées	
Garanties	Mini-Braquet	Petit-Braquet	Grand-Braquet
Responsabilité civile	oui	oui	oui
Recours et Défense pénale	oui	oui	oui
Accident corporel	non	oui	oui
Assurance Rapatriement	non	oui	oui
Dommages au casque	non	oui	oui
Dommages cardio-fréquencemètre	non	oui	oui
Dommages au vélo	non	non	oui
Dommages au GPS	non	non	oui
Dommages aux équipements vestimantaires	non	non	oui

Vous pouvez expédier la demande de licence à l'adresse suivante:

_ AMAT Jean Pierre Apt 23 6 Rue St Exupéry 11000 Carcassonne

5

_ BARRIO Alix 15 rue du 14 juillet 11000 Carcassonne

accompagné du règlement par chèque libéllé à l'ordre du CTC