



# Formulaire pour prise de licence 2026 au C.O.C.



N° D'ordre [REDACTED]

Civilité: [REDACTED]

Nom: [REDACTED]

Prénom: [REDACTED]

N° Licence: [REDACTED]

Date naiss.: [REDACTED]

Adresse 1: [REDACTED]

Adresse 2: [REDACTED]

Ville: [REDACTED] Code Postal [REDACTED]

Téléphone: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Type pratique: Route [REDACTED]

VTT [REDACTED]

Gravel [REDACTED]

V.A.E. [REDACTED]

## Formule de licence souhaitée

Voir choix , tarifs et garanties en annexe.

Petit Braquet	Cat. Adulte 75,00 €	ou	Famille 1er ad. 75,00 €	ou	Famille 2iem ad. 59,50 €	Montant
Grand Braquet	Cat. Adulte 125,00 €	ou	Famille 1er ad. 125,00 €	ou	Famille 2iem ad. 109,50 €	Montant
Abonnement a la revue	32,00 €		<b>Un seul choix possible</b> Rayer les options inutiles			Montant
Sympathisant sans licence FFCT au COC	18,00 €					Montant

Payement à effectuer après le 1er janvier et avant le 24/1 date de notre AG

Paiement par virement sur compte du COC .  
Un R.I.B. est consultable sur le site du C.O.C.Montant  
TOTAL

### Questionnaire de santé :

- 1 - J'ai bien pris note de ces questions et comprend que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou mes performances.  
 2 - J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris , ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires.

### En adhérent au club :

- 3 - Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route ,les statuts et règlement de la FFCT , les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

Merci de cocher la ou les cases si OK

- 4 - J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la FFCT  
 5 - J'accepte l'utilisation non commerciale de mon image dans le cadre du club  
 6 - Je participe à des cyclo sportives : merci de bien vouloir nous fournir un **certificat de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition** datant de moins de 12 mois.

## Personnes à prévenir en cas d'accident (1 mini à 2 maxi)

Nom, prénom  
de l'adhérent

--	--	--

### Appel en priorité

NOM	Prénom	N° de téléphone mobile	N° de téléphone fixe

Adresse	Code Postal	Ville

### 2ieme appel si non réponse

NOM	Prénom	N° de téléphone mobile	N° de téléphone fixe

Adresse	Code Postal	Ville

Fait le:

Signature obligatoire

### Votre dossier de ré affiliation au C.O.C. doit comporter:

- ★ Le présent formulaire de prise de licence avec les personnes à prévenir signé (page1 et 2)
- ★ La notice d'information de l'assureur "Allianz" signée
- ★ Un éventuel certificat médical si besoin (le questionnaire de santé étant à conserver)

Merci de retourner l'ensemble à:

Jean-Yves CLUZEL  
76 rue des Chataigniers - Les Mauvaises  
63112 BLANZAT  
mail: [jean-yves-cluzel@orange.fr](mailto:jean-yves-cluzel@orange.fr)

Votre prise de licence auprès de la FFCT ne sera faite qu'après réception de tous ces documents et du règlement confirmé par la trésorière. Règlement à faire impérativement après 1er janvier pour plan comptable 2026