



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



N° D'ordre



Civilité:

Nom:

Prénom:

N° Licence:

Date naiss.:

Adresse 1:

Adresse 2:

Ville:

Code Postal

Téléphone:

Mail:

Type pratique: ☐ Route ☐

☐ VTT ☐

☐ Gravel ☐

☐ V.A.E. ☐

Formule de licence souhaitée

Voir choix , tarifs et garanties en annexe.

Petit Braquet	Cat. Adulte	ou	Famille 1er ad.	ou	Famille 2iem ad.	Montant
	75,00 €		75,00 €		59,50 €	
Grand Braquet	Cat. Adulte	ou	Famille 1er ad.	ou	Famille 2iem ad.	Montant
	125,00 €		125,00 €		109,50 €	
Abonnement a la revue	32,00 €	Un seul choix possible 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

Païement 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

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