



Vélo Club Sébastienais - Section Cyclotourisme-VTT
 Rue de l'Ouche Catin – Place des Lucines - 44230 St Sébastien sur Loire
 site: <https://vcscyclovtt.fr> - E-mail: cyclovttstsebastien@gmail.com
 Affiliation FFCT N° 02925 – Agrément Ministère des Sports N° 44 S 549

LICENCE 2025

Nom : Prénom : M. Mme
 N° Licence : Groupe habituel :
 Date de naissance : Discipline : Route VTT Gravel
 Lieu de naissance : VAE Tandem Sport/Santé
 Adresse : ☎
 CP : Ville :
 Mail:

Pensez à renseigner votre Participation à la vie du club

CATEGORIE	FORMULE	TARIF sans REVUE	TARIF avec REVUE	Votre CHOIX	
		FFCT	FFCT		
INDIVIDUEL	Ecole VTT (< 18 ans) Jeunes moins de 18 ans	Mini Braquet	–	–	
		Petit Braquet	27,50 €	59,50 €	
		Grand Braquet	79,00 €	111,00 €	
	18 - 25 ans	Mini Braquet	50,00 €	82,00 €	
		Petit Braquet	52,00 €	84,00 €	
		Grand Braquet	103,50 €	135,50 €	
	Adulte	Mini Braquet	66,50 €	98,50 €	
		Petit Braquet	68,50 €	100,50 €	
		Grand Braquet	120,00 €	152,00 €	
FAMILLE	2ème Adulte merci d'indiquer qui est le "1er adulte"	Mini Braquet	51,00 €	83,00 €	
		Petit Braquet	53,00 €	85,00 €	
		Grand Braquet	104,50 €	136,50 €	
	Jeunes (18 à 25 ans)	Mini Braquet	50,00 €	82,00 €	
		Petit Braquet	52,00 €	84,00 €	
		Grand Braquet	103,50 €	135,50 €	
	Jeune < 18 ans	Mini Braquet	34,00 €	66,00 €	
		Petit Braquet	35,00 €	67,00 €	
		Grand Braquet	86,00 €	118,00 €	
Membres associés: joindre photocopie licence VCS compétition ou FFVELO		15,00 €			
REGLEMENT (Chèque à l'ordre du VCS Cyclo-VTT):					

Aucune action ne pourra être intentée vis à vis du club ou des bénévoles pour les dommages accidentels, ou vols, commis sur du matériel confié, lors des transports ou autres évènements: vélo, sacs, etc...

EN COCHANT CETTE CASE, J'ATTESTE SUR L'HONNEUR :

- Avoir lu et pris connaissance de toutes les informations des différentes parties de ce questionnaires de santé.
- Avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions de l'ensemble de ce questionnaire.
- Avoir bien pris note des recommandations du club des cardiologues du sport.
- Savoir que la FFCT met à ma disposition des documents de recommandations de bonnes pratiques pour la santé et la performance.

EN COCHANT CETTE CASE :

Je reconnais avoir été informé des conditions à remplir pour bénéficier des prestations indiquées dans la formule d'assurance choisie.
 Je reconnais avoir pris connaissance du document d'assurance joint et de l'avoir complété et signé.
 Dossier intégral consultable sur le site de la FFVELO: <https://licencie.ffcyclo.org/>

Date

Signature