



# VTT ITZULIAK BULLETIN D'ADHESION 2021

Rés. Jouarame, Camélia B, 64 rue des Cinq Cantons – 64600 ANGLET  
06 75 76 56 44 / [vtitzuliak@free.fr](mailto:vtitzuliak@free.fr) / [www.vtt-itzuliak.fr](http://www.vtt-itzuliak.fr)  
Association agréée Jeunesse et Sports (n° 04 S 004)  
Affiliée à la Fédération Française de CycloTourisme (N°07098)

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
N° licence	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>		
		Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>		

## CHOIX DE LA FORMULE D'ASSURANCE FFCT/AXA

	Petit Braquet	Grand Braquet	+ Cotisation Club	Sous total
Adulte	45 € <input type="checkbox"/>	93 € <input type="checkbox"/>		
Jeune 18 à 25 ans	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
Jeune – de 18 ans	12 € <input type="checkbox"/>	60 € <input type="checkbox"/>		
<b>Famille</b> : 2 <sup>e</sup> Adulte	29,50 € <input type="checkbox"/>	77,50 € <input type="checkbox"/>		
Jeune 18 à 25 ans	23 € <input type="checkbox"/>	71 € <input type="checkbox"/>	Gratuit	€
Jeune – de 18 ans	6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>		
<b>Abonnement revue FFVELO</b> : 1 <sup>e</sup> adhésion : 20 €    Renouvellement : 25 €				€
<b>TOTAL</b>				€

Je déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du **Guide Assurance Licencié et de la Notice d'Information 2021** (consultables sur « vtt-itzuliak.fr ») relatifs au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents ;
- Y avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT,
- Avoir choisi une formule « Petit Braquet » ou « Grand Braquet » et opter pour la ou les options suivantes :

- Indemnité journalière
- Forfaitaire Complément décès/invalidité
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

## CHOIX DE LA FORMULE DE LICENCE

<input type="checkbox"/> <b>VELO RANDO</b> (hors compétitions et classements)	
<input type="checkbox"/> <b>Première adhésion</b> :	Je fournis un certificat médical de non contre-indication de moins d'un an
<input type="checkbox"/> <b>Ré-adhésion, réponse « OUI »</b> à une ou plusieurs des rubriques du Questionnaire Santé* :	
<input type="checkbox"/> <b>Ré-adhésion, réponse « NON »</b> à toutes les rubriques du Questionnaire Santé* : Par ma signature en bas de page, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du Questionnaire Santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) et avoir déjà fourni un certificat médical de moins de cinq ans. Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.	
<input type="checkbox"/> <b>VELO SPORT</b> (Compétitions avec classement)	
<input type="checkbox"/> <b>Première adhésion</b> :	Je fournis un certificat médical « compétition » de moins d'un an
<input type="checkbox"/> <b>Ré-adhésion, réponse « OUI »</b> à une ou plusieurs des rubriques du Questionnaire Santé* :	
<input type="checkbox"/> <b>Ré-adhésion, réponse « NON »</b> à toutes les rubriques du Questionnaire Santé* : Par ma signature en bas de page, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du Questionnaire Santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) et avoir déjà fourni un certificat médical de moins de trois ans. Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.	

En adhérant à VTT ITZULIAK, je m'engage à respecter le Code de la Route, le règlement intérieur du club (consultable sur « vtt-itzuliak.fr ») ; j'autorise Itzuliak à utiliser pour la gestion du club, sa promotion, sa communication interne et externe, les supports photo-vidéo où j'apparais et les données personnelles transmises lors de mon inscription.

**Date** : \_\_\_\_\_ **Signature** (du représentant légal pour les mineurs. Indiquer nom, prénom, date de naissance) :

- Chèque (à l'ordre de « VTT Itzuliak ») à adresser à Gilles Belin, 3 allée Elsa Triolet, Boucau, 64340

- Bulletin d'adhésion et (si besoin) certificat médical à adresser (en format numérique de préférence) à : Marc Leplae, 1 allée des Peupliers – 64200 Biarritz, [marc.leplae@laposte.net](mailto:marc.leplae@laposte.net)

\*Le Questionnaire Santé est personnel. Ne pas le joindre au dossier.