APPEL DE COTISATION 2026

ANCIEN ADHERENT N°: NOM:		ou NOUVEL ADHEREN Prénom :			
Date de naissance :	Lieu de naissance : _				
Adresse :	C	ode PostalVille			
Téléphone fixe :	Portable :	Email			
Discipline(s) pratiquée(s)	.:				
Vélo de route □ V.T.T. □	☐ B.M.X. Free Style ☐	Gravel □ VAE conform	ne, (débridé interdite) 🗆		
Forfait Initiation adulte Gl	RAVEL		300 €		
Forfait école BMX (licence F	FC comprise, cours dimanche	matin)	205 €		
Forfait école de vélo initiat	ion enfant (licence FFC con	nprise/le mercredi matin)	205 €		
Forfait école VTT (licence FF (Plus jeune	205 €				
Forfait V.T.T. adulte (licence Créneaux adulte féminin : jet	1 /	adulte mixte mardi 19h15-20h45	300 €		
Adhésion de base	au CT LYON		10 €		
La cotisation donne droit à une	e assurance responsabilité c	rivile et atteintes corporelles.			
NB : Pour les <u>couples</u> , remp	lir <u>1 feuille par personne</u>	et les envoyer simultanéme	ent.		
Pour <u>PARTICIPER AUX So</u> épreuves et d'un tarif préfé		<u> </u>	*		
LICENCE F.F.C. (Route of	и V.Т.Т., ВМХ)				
Encadrement 67 € □ Loisir 67 € □ Access 85 € □ Epreuve de masse 67 € □					
LICENCE F.F.C.T.					
☐ J'ai pris connaissance des	dispositions et recomman	dations fédérales en matière o	de santé		
Catégories	<u>Mini-braquet</u>	Petit Braquet mini braquet + accident corporel	Grand Braquet petit braquet + dommage		

Catégories	<u>Mini-braquet</u>	Petit Braquet mini braquet + accident corporel et rapatriement	Grand Braquet petit braquet + dommage bicyclette
Famille : 1er adulte 2eme adulte	55€ 39.50 €	57 € 41.50 €	107€ 91.50 €

^{*} Revue 1ère adhésion : pour tout nouvel adhérent, tarif exceptionnel de 32€/an

La FFCT et la FFC ont besoin de recueillir les informations du présent formulaire pour la gestion administrative de votre licence sportive. Elles sont destinées aux gestionnaires de la FFCT ou de la FFC, aux personnes habilitées du CTLYON, aux prestataires (informatique, routage, assurances) et leurs éventuels sous-traitants, et éventuellement aux partenaires de la FFCT et FFC, sauf opposition de votre part.						
J'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par la FFCT ou la FFC.						
☐ Je ne souhaite pas recevoir d'informations des partenaires de la FFCT ou de la FFC. Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données personnelles vous concernant et les faire rectifier en allant sur l'espace licencié de sa fédération ou en contactant contact@ctlyon.fr						
Autorise la publication de sa photo	oui	non				
	SOMME A REGLER					
DATE:						
SIGNATURE du licencié ou de son représentant légal si le demandeur est mineur : Qualité, nom et prénom des 2 parents (si séparés)						

