



AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

FFCT 04155



LICENCE F.F.C.T. 2023 *

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Portable : _____
Date de naissance : _____	Tel Fixe : _____
Courriel : _____	N° de licence : _____

* ADULTE *			
cochez la case concernée	<input type="checkbox"/>	LICENCE AVEC ASSURANCE	80,00 €
	<input type="checkbox"/>	LICENCE AVEC ASSURANCE + REVUE	105,00 €
	<input type="checkbox"/>	JEUNES (18 à 25 ans)	
cochez la case concernée	<input type="checkbox"/>	LICENCE AVEC ASSURANCE	65,00 €
* LICENCE FAMILIALE *			
cochez la case concernée	<input type="checkbox"/>	1 ^{er} MEMBRE ADULTE	80,00 €
	<input type="checkbox"/>	1 ^{er} MEMBRE ADULTE AVEC ASSURANCE + REVUE	105,00 €
	<input type="checkbox"/>	2 ^{ème} MEMBRE ADULTE	59,00 €
	<input type="checkbox"/>	ENFANT DE MOINS DE 18 ANS	47,00 €
* OPTIONS *			
cochez la case concernée	<input type="checkbox"/>	ASSURANCE GRAND BRAQUET	52,00 €
	<input type="checkbox"/>	ASSURANCE PETIT BRAQUET	2,00 €
choisir la licence en cochant la case concernée	<input type="checkbox"/>	Licence Ballade (sans certificat médical) *	
	<input type="checkbox"/>	Licence Rando (certificat médical cyclo valable 5 ans avec Q.S)*.	
	<input type="checkbox"/>	Licence Sport (avec certificat médical cyclo sportif valable 3 ans)*	

CHEQUE A ETABLIR A L' ORDRE DE A.C.S. SAVIGNY SUR ORGE *

TOTAL

* à remettre ou à envoyer à :

Mr GERMAIN Robert 36 rue du muguet 91600 Savigny / Orge
Secrétaire ACS

J'autorise l'Amicale Cyclo à diffuser des images et des données me concernant.

SIGNATURE ADHERENT :