

UNION CYCLISTE FOUGERAISE

DEMANDE DE LICENCE F.F.C.T

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Profession.....

Adresse complète.....

Coordonnées complètes de la personne à prévenir en cas d'accident :

Adresse @mail :

TARIF DES LICENCES

(cochez la case vous concernant)

| | Petit Braquet | <u>Grand Braquet</u> |
|-------------------------------|---------------|----------------------|
| Sans revue | 54 € | 102 € |
| Avec revue | 78 € | 126 € |
| 2^{ème} adulte | 29 € | 77 € |

| Assurance - Garanties | Petit-braquet | Grand-braquet |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Responsabilité civile | Oui | Oui |
| Recours et défense pénale | Oui | Oui |
| Accident corporel | Oui | Oui |
| Assurance rapatriement | Oui | Oui |
| Dommmages au casque | Oui | Oui |
| Dommmages cardio-fréquencemètre | Oui | Oui |
| Dommmages au vélo | Non | Oui |
| Dommmage au GPS | Non | Oui |

Pour les garanties assurance, vous pouvez consulter le dossier assurance sur www.ffct.org