



BULLETIN D'ADHESION VTT Club du Rouvray



NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse complète : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

E-mail : _____

Je déclare avoir pris lecture de la Charte et du Règlement Intérieur de l'Association « VTT Club du Rouvray », je m'engage à les respecter et je sollicite mon admission comme adhérent dudit VCR.

Je reconnais également avoir eu connaissance, préalablement à mon adhésion, des diverses garanties d'assurances octroyées en qualité d'adhérent à la Fédération Française de Cyclotourisme (FFCT) et avoir souscrit à celle qui me convient.

Pour rester adhérent, je règle la cotisation annuelle, comprenant la licence et l'assurance FFCT ainsi que la cotisation du VCR, fixée par l'Assemblée Générale constitutive.

Comme exigé par l'assurance FFCT, je remettrai au VCR **un certificat médical de moins de 12 mois mentionnant la pratique du VTT en compétition.**

Je suis informé(e) de l'existence d'un fichier informatique (FFCT et VCR) comportant mes informations personnelles nécessaires à la gestion administrative des adhérents; je dispose d'un droit d'accès et de rectification en m'adressant au Secrétaire du VCR.

Déclaration du licencié - Saison 2018

À retourner obligatoirement au Club (ou à la FFCT pour les membres individuels)

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le _____

Licencié de la FFCT à (nom du Club) **VTT Club du Rouvray**

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé par la présente notice 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 MB, PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)



Autorisation individuelle VTT Club du Rouvray



AUTORISATION CNIL

Je soussigné(é) _____ autorise les dirigeants du club à faire figurer mes noms, coordonnées et informations qui sont sur la fiche de renseignements, sur le fichier informatique du club.

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) _____

Adresse complète : _____

Autorise par la présente, le VTT CLUB DU ROUVRAY représenté par les membres du bureau à diffuser toutes photographies prises lors de manifestations organisées par le club, sur laquelle (lesquelles) je figure, ou sur laquelle (lesquelles) figure mon fils/ ma fille _____ en vue de les mettre en ligne sur le site internet du club ou tout autre document concernant la vie du club.

La présente autorisation est incessible, et ne s'applique qu'au site ou informations nécessaires à la vie du club.

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »