**CTAM - Fiche Inscription individuelle pour licences 2025**

|  |
| --- |
| Mr, Mme, Mlle: Nom ……………………………………………………. Prénom………………………………Date de naissance………………………………………. Lieu de naissance…………………………......Adresse……………………………………...……………………………………….……...……Code postal……………………………… Ville …....................................................................N° Tel………………………………………N° Portable………………………………………....@mail ……………………………………….……………………………………….……...……Pratique: VTT ROUTE VTT et ROUTE VAE MARCHE |
| **Conjoint** |
| Mr, Mme, Mlle : Nom……………………………… Prénom………………………………Date de naissance……………..................... Lieu de naissance…………………………………Portable…………………………………………………………………………………………..Pratique: VTT ROUTE VTT et ROUTE VAE MARCHE |
|  **1er Enfant**Nom……………………………………Prénom……………………………………...Date de naissance…………………………… | **2ème Enfant**Nom…………………………………………Prénom……………………………………...Date de naissance…………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Faire une croix dans la colonne [blanche] choisie***  |
| **Tarif Licence 2025** | **1** | **2** | **4** | **5** | ***1+5*** |  | ***2+5*** |  | ***4+5*** |  |
| **MB** | **PB** | **GB** | ***Cotisation Club*** | ***Total MB*** |  | ***Total PB*** |  | ***Total GB*** |  |
| **Adulte** | Sans Revue | 52.50 | 54.50 | 106.00 | 15 | **67.50** |  | **69.50** |  | **121** |  |
| Avec Revue | 84.50 | 86.50 | 138 | *15* | **99.50** |  | **101.50** |  | **153** |  |
| **Jeune** | -18 ans |  2036 | 2138 | 7289.50 | 1515 | **35****51** |  | **36****53** |  | **87****104.50** |  |
| 18-25 ans |
|  |  |  |
| **Famille****licenciée** | Couple S/R | 89.50 | 93,50 | 196.50 | *20* | **109.50** |  | **113.50** |  | **216,50** |  |
| Couple A/R | 111.50 | 125.50 | 228.50 | *20* | **131.50** |  | **145.50** |  | **248.50** |  |
| Jeunes(18-25ans) | Voir ligne 18-25ans ci-dessus |  |  |  |  |  |
|  | -18ans | Voir ligne -18 ans ci-dessus |  |  |  |  |  |
| **Famille**  | licencié+conjoint non-licencié | 52.5 | 54.5 | 106 | 25 | **77.50** |  | **79.50** |  | **131** |  |
| **Adhérent** | Famille |  |  |  | *30* |  |  |  |  |  |  |
| **Adhérent** | Seul(e) |  |  |  | *20* |  |  |  |  |  |  |

- Pour plus d’information concernant les Assurances, allez sur le site FFCT (rubrique « assurances »)

 **Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions et recommandations fédérales adoptées à partir de la saison 2024**

**SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS QUE VOS COORDONNEES APPARAISSENT SUR LE SITE COCHEZ LA CASE**

***CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CTAM: Le présent document signé + La Déclaration du Licencié signée***

***EN ADHERANT AU CTAM: Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce formulaire d'adhésion***

***Droit à l'image: OUI NON***

**Fait le …........................... Signature(s) de chaque adhérent obligatoire(s) :**