

	A	B
1	Données FFCT - 1er ADHERENT	Données FFCT - 2ème ADHERENT
2	Sexe *	Sexe
3		
4	Nom *	Nom
5		
6	Nom de naissance	Nom de naissance
7		
8	Prénom *	Prénom
9		
10	Date Naissance *	Date Naissance
11		
12	Pays Naissance	Pays Naissance
13		
14	Departement Naissance	Departement Naissance
15		
16	Commune Naissance	Commune Naissance
17		
18	E Mail	E Mail
19		
20	N° Téléphone Mobile	N° Téléphone Mobile
21		
22	N° Téléphone Fixe	
23		
24	Adresse complète*	
25		
26	Abonnement Newsletter *	Abonnement Newsletter
27	Oui / Non	Oui / Non
28	Droit image *	Droit image
29	Oui / Non	Oui / Non
30	Discipline *	Discipline
31	Gravel/Route / VTT	Gravel/Route / VTT
32	Pratique le VAE ? *	Pratique le VAE ? *
33	Oui / Non	Oui / Non
34	Type de Pratique *	Type de Pratique
35	Balade / Rando / Sport	Balade / Rando / Sport
36	Type de Licence *	Type de Licence
37	Ecole Française de Vélo / Adulte / Famille	Ecole Française de Vélo / Adulte / Famille
38	Abonnement à la Revue FFCT (25 €, 20 € si nouvel adhérent) *	
39	Oui / Non	
40	Assurance *	Assurance
41	Mini Braquet / Petit Braquet / Grand Braquet	Mini Braquet / Petit Braquet / Grand Braquet
42	Document Santé *	Document Santé
43	Certificat Médical / Attestation sur l'honneur	Certificat Médical / Attestation sur l'honneur
44	Date Certificat Médical	Date Certificat Médical
45		
46	Nom Medecin	Nom Medecin
47		
48	Données CTR - 1er ADHERENT	Données CTR - 2ème ADHERENT
49	Activité CTR *	Activité CTR
50	Route / VTT / Découverte / Stage jeune / Ecole VTT	Route / VTT / Découverte / Stage jeune / Ecole VTT
51	Diffusion de vos données sur notre site *	Diffusion données sur notre site
52	Oui / Non	Oui / Non
53	J'ai pris connaissance du contrat d'assurance *	J'ai pris connaissance du contrat d'assurance
54	Oui / Non	Oui / Non
55	Je m'engage à respecter le code de la route et les statuts du club disponibles sur le site *	Je m'engage à respecter le code de la route et les statuts du club disponibles sur le site
56	Oui / Non	Oui / Non
57	Attestation pour le Comité d'entreprise *	Attestation pour le Comité d'entreprise
58	Oui / Non	Oui / Non
59	Coordonnées Urgence (Nom / Prénom / Téléphone) *	Coordonnées Urgence (Nom / Prénom / Téléphone)
60		
61	Pignon libre : *	
62	Internet / Retrait au local (10 € si vous avez une adresse mail) / Envoi par la poste (15 €)	
63	Mode règlement *	
64	Virement / Chèque	
65	Signature	Signature
66		