

**LICENCE F.F.C.T. 2019 - Choix formule et conditions du certificat médical**  
**Un document à remplir par licencié**

**Entourez l'option choisie (1, 2 ou 3)**

Abréviation : CMNCI (Certificat Médical de Non Contre Indication)

<b>1</b>	VELO BALADE Pratique douce et familiale Difficulté : Vert / bleu		
	1ère licence FFCT	CMNCI de moins d'un an à fournir	
	Licences suivantes	CMNCI non nécessaire	

<b>2</b>	VELO RANDO Pratique régulière Difficulté : Vert / bleu / rouge / noir			
	1ère licence	CMNCI de moins d'un an à fournir		
	Renouvellement de licence Cas 1 : CMNCI non fourni pour 2018	CMNCI de moins d'un an à fournir		
	Renouvellement de licence Cas 2 : CMNCI fourni pour 2018	Je remplis et conserve le questionnaire "QS - Sport" (ne pas le transmettre au club, document médical confidentiel)	Rayer la mention inutile (obligatoire)	
		* J'ai répondu NON à toutes les questions	VRAI	FAUX
		Si j'ai répondu NON à toutes les questions, rien d'autre à fournir		
Si j'ai répondu OUI à au moins une des questions, je fournis un CMNCI				

<b>3</b>	VELO SPORT Pratique sportive & cyclosportive Vert / bleu / rouge / noir & cycloport		
	- 1ère licence ou renouvellement	CMNCI obligatoire tous les ans	

Nom : \_\_\_\_\_ Date :    /    /

Prénom : \_\_\_\_\_ Signature

CC N° : \_\_\_\_\_

Formule choisie : 1, 2 ou 3 (Entourer l'option choisie)

Attention : Formulaire à fournir pour chacune des licences demandées