

LICENCE F.F.C.T. 2020 - 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)

1	VELO BALADE Pratique douce et familiale Difficulté : Vert / bleu		
	1ère licence FFCT	CMNCI de moins d'un an obligatoire	
	Si déjà licencié	CMNCI non obligatoire	

2	VELO RANDO Pratique régulière Difficulté : Vert / bleu / rouge / noir			
	1ère licence	CMNCI de moins d'un an à fournir		
	Renouvellement de licence	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				

3	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