



LICENCES ET COTISATIONS 2018

	REFERENCE DE LA LICENCE FFCT	COUT LICENCE AVEC OPTION PETIT BRAQUET + cotisation Club	COUT LICENCE AVEC OPTION GRAND BRAQUET* + cotisation Club
ADHERENT CLUB	D ou H 23 Sans revue avec la cotisation membre du club AUDAX (PB = 44,00 € / GB = 92,00 €) (+ la cotisation club = 14,00 €)	58 €	106,00 €
	D ou H 24 Avec revue et la cotisation membre du club AUDAX (PB = 68,00 € / GB = 116,00 €) (+ la cotisation club = 14,00€)	82 €	130,00 €
	D ou H 13 Moins de 25 ans** Sans revue avec la cotisation membre du club (PB = 28,50 € / GB = 76,50 €) (+ la cotisation club = 14,00 €)	42,50 €	90,50 €
	D ou H 14 Moins de 25 ans** Avec revue et la cotisation membre du club AUDAX (PB = 52,50 € / GB = 100,50 €) (+ la cotisation club = 14,00 €)	66,50 €	114,50 €
FAMILLE	D ou H 63 2 ^{ème} membre adulte avec la cotisation membre du club AUDAX (PB = 28,50 € / GB = 76,50€) (+ la Cotisation Club = 14 ,00€)	42,50 €	90,50 €
	D ou H 65 Membre jeune moins de 25 ans** avec la cotisation membre du club (PB = 23,00 € / GB = 71,00 €) (+ la cotisation Club = 7,00 €)	30,00 €	78,00 €
	Cotisation Membre seul sans Licence		14,00 €
TOTAL			

ATTENTION: CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR , LE GRAND BRAQUET ET POUR TOUTE NOUVELLE ADHESION

ADHERENT : M.Mme.Mle.....Prénom :.....

N°:.....Rue:.....CP:.....Ville.....

Date de naissance :...../...../..... N° de Licence :..... Tél. :.....

N° Portable :..... Adresse E-mail :.....

FAMILLE :

1) M.Mme.Mle:.....Prénom :.....Date de naissance :...../...../.....

N° de Licence :.....N° Portable :.....E-mail :.....

2) M.Mme.Mle:.....PrénomDate de naissance :...../...../.....

N° de Licence :.....N° Portable :.....E-mail :.....

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route.

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois

OU

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait le

Signature obligatoire :

Chèque à libeller à l'ordre des AUDAX D'ALSACE et à retourner
à Monsieur GOERGER Daniel 24 RUE DU TILLEUL 68110 ILLZACH - FRANCE

E-mail: audax@audax-dalsace.com

<http://www.audax-dalsace.com>

