

DEMANDE DE LICENCE U.F.O.L.E.P. 2017/2018

(Valable du 01/09/2017 au 31/08/2018, post-garantie jusqu'au 31/10/2018 si votre club est ré-affilié pour 2018-2019)

A ADRESSER avec une enveloppe affranchie pour + de 20 gr
Moto Club. AMORCE 50 cm³, 19, rue Bernard 44400 REZE
Mail : vrignaud.joel@free.fr

TARIFS hors Options (voir CIP ci-dessous) 2017/2018

établir votre règlement à l'ordre du Moto-Club AMORCE 50 cm³

- Adultes UFOLEP Risque 6 né(e) en 1999 et avant : **115.00 € (passeport UFOLEP INCLUS)**
- Jeunes UFOLEP Risque 6 né(e) de 2000 à 2005 : **95.00 € (passeport UFOLEP INCLUS)**
- Licence dirigeant ou officiel : **0,00 €**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : ___/___/___/___/___

Tél. : _____ Port. : _____

N° C.A.S.M. : _____ Date d'obtention : ___/___/___

Adresse Mail : _____

Profession : _____

Cocher le code activité vous concernant :

- Licence pratiquant R6 C Moto 50 cm³
- Licence dirigeant ou Officiel **GRATUIT** (financement par votre M.C. AMORCE 50 cm³)

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association, qui comprend la garantie obligatoire R.C. L'APAC propose en **option** une garantie Individuelle Accident (C.I.P.).

J'accepte les conditions de cette garantie individuelle Accident de base dont la notice m'a été remise au préalable, et :

- Ne souhaite pas souscrire l'option supplémentaire

↳ Souhaite souscrire l'**option supplémentaire** (voir tarif et condition ci-dessous) :

- C.I.P. Option 1 (+ 26.00 € à ajouter au tarif de base de la licence)
- C.I.P. Option 2 (+ 33.00 € à ajouter au tarif de base de la licence)
- C.I.P. Option 3 pour les mineurs ou étudiant- 25 ans (+ 25.00 € à ajouter au tarif de base de la licence)

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT (C.I.P.)	Plafond	Plafond	Plafond	Plafond
Nature des garanties	Garanties de base	Cip Option 1	CIP option 2	CIP Option 3 (réservé aux mineurs et étudiants)
Frais de soins accident	7 623 €	7 623 €	7 623 €	7 623 €
Prothèse dentaire	336 €/ dent	336 €/ dent	336 €/ dent	336 €/ dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour licenciés UFOLEP	1 525 €	1 525 €	1 525 €
Invalidité permanente :	30 490 € x taux	76 225 € x taux	76 225 € x taux	76 225 € x taux
- de 1 à 50 %	91 470 € x taux > 50%	228 674 € x taux > 50%	228 674 € x taux > 50%	228 674 € x taux > 50%
- de 51 à 100 %	maximum 60 980 €	maximum 152 450 €	maximum 152 450 €	maximum 152 450 €
Décès par accident	6 098 € 7 623 pour licenciés UFOLEP	15 245 €	30 490 € + 7 623 € au conjoint + 3 812 €/enfants à charge (capital total maximum de 60 980 €)	6 098 € 7 623 € pour les licenciés UFOLEP
TARIF 2009/2010	Compris dans l'adhésion 1.14 €/an	+ 26.00 €	+ 33.00 €	+ 25.00 €

Je demande à adhérer au club M.C. AMORCE 50 cm³, en tant que licencié UFOLEP, motivé par l'esprit de fair-play lors des compétitions et par l'esprit bénévole pour toutes organisations organisées par mon club.

SIGNATURE :
(Avec mention lu et approuvé)

Le: ___/___/20__

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M, Mme, Mlle.....

Autorise mon fils ou ma fille..

A prendre part aux initiations ou/et compétitions motocyclistes réglementées par l'UFOLEP et organisées par ses clubs affiliés.

Par la présente, je déclare dégager en cas d'accident, de toutes responsabilités les clubs organisateurs des initiations ou/et compétitions auxquelles mon fils, ma fille pourrait participer.

Le : / / 20....

Signature (mention lu et approuvé) :

CERTIFICAT MEDICAL

M., Mme, Mlle.....

Ne présente aucunes contre-indications à la pratique du sport motocycliste.

Si Besoins Commentaires complémentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le...../...../20.....

SIGNATURE :

CACHET DU CABINET