



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

[] Renouvellement

[] Première adhésion

Civilité : Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

N° de licence : |_____|

Nom de naissance :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu de naissance : France

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Internet:

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)						€
ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input checked="" type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €		€
Jeunes de 18/25 ANS	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	Gratuite		€
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input checked="" type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 €		€
2 ^{ème} ADULTE	39,50 € <input type="checkbox"/>	41,50 € <input checked="" type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>	5,00 €		€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	Gratuite		€
Jeunes de 7 ans et +	21,00 € <input type="checkbox"/>	22,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	Gratuite		€
Enfants de – de 7 ans			50,00€ <input type="checkbox"/>	Gratuite		
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * <input type="checkbox"/>		32,00 € <input checked="" type="checkbox"/>			€
*Pour tout nouvel adhérent						TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT
						€

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiquez – vous le VAE : OUI NON



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires

POUR LES JEUNES DE -18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

Ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) 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 reconnaiss expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

EN ADHÉRANT AU CLUB :

Je m'engage à **respecter scrupuleusement le Code de la route**, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, **les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.**

J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

Je participe à des cyclosportives*.

*Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de **non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition** datant de moins de 12 mois.

Fait le :

Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :