



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 :

☎ :

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 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 type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	5.00 €	€
2 ^{ème} ADULTE		39.50 € <input type="checkbox"/>	41.50 € <input 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 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 reconnais 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 :