



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : | | | | | | | |

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)			13,00 € ☐	63,00 € ☐		€
ADULTE		49,50 € ☐	51,50 € ☐	101,50 € ☐	25,00 €	€
Jeunes moins de 18 ANS		33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐		€
Jeunes de 18-25 ans		33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐		€
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE		49,50 € ☐	51,50 € ☐	101,50 € ☐	25,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE		34,00 € ☐	36,00 € ☐	86,00 € ☐	25,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans		33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐	25,00 €	€
Jeunes moins de 18 ans		17,50 € ☐	18,50 € ☐	68,50 € ☐		€
Enfants de 6 ans et moins				50,00 € ☐		€
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE		23,00 € * ☐		28,00 € ☐		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

* Pour tout nouvel adhérent

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 cycloportives*.

*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 :