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

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIE	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 € ☐	0,00€	
ADULTE	49,50 € ☐	51,50 € ☐	101,50 € ☐	9,50€	
Jeunes moins de 18 ANS	33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐	0,00€	
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐	5,00 €	
FAMILLE					
1er ADULTE	49,50 € ☐	51,50 € ☐	101,50 € ☐	9,50€	
2ème ADULTE	34,00 € ☐	36,00 € ☐	86,00 € ☐	5,00 €	
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € ☐	35,00 € ☐	85,00 € ☐	5,00 €	
Jeunes moins de 18 ans	17,50 € ☐	18,50 € ☐	68,50 € ☐	5,00 €	
Enfants de 6 ans et moins			50,00 € ☐	0,00€	
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * ☐		28,00 € ☐		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					

* Pour tout nouvel adhérent

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

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

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 :

**Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.**