



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 :

☎ : ✉ : @

Type Pratique Pratiquez - vous le VAE: Oui: Non:

FORMULES DE LICENCES

VTT/UTC: Gravel: Route:

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	COTISATION CLUB	TOTAL
		(A)	(A)	(A)	(B)	(A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)			13,50 €	51,50 €	0,00 €	
ADULTE		52,50€	54,50 €	106,00 €	9,50 €	
Jeunes de 18-25 ans		36,00 €	38,00 €	89,50 €	5,00 €	
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE		52,50 €	54,50 €	106,00 €	9,50 €	
2 ^{ème} ADULTE		37,00 €	39,00 €	90,50 €	5,00 €	
Jeunes de 18-25 ans		36,00 €	38,00€	89,50 €	5,00 €	
Jeunes moins de 18 ans		20,00 €	21,00 €	72,00 €	5,00 €	
Enfants de 6 ans et moins				51,50 €	0,00 €	
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE		27,00 € *		32,00 €		
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 moins 18

- 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 cyclosporives * .

* 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 :