FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025



RenouvellementPremière adhésion

Exemplaire original à conserver au club

Civilité :	Madame	☐ Monsieur				
Nom :	Prénom :		N° de licence :			
Nom de naissance :						
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :Lieu de naissance :						
Commune de naissance :						
Adresse:						
Code postal :	Ville :					
2 :	<u>E</u>	₫:				
	F	ORMULES DE LICE	ENCES			
TYPE DE PRATIQUE : ROUT	TE U VTT/VTC	□ GRAVEL □				
Pratiquez – vous le VAE : O	UI NON					
OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION CLUB	TOTAL	
CATEGORIE	+ MINI BRAQUET	+ PETIT BRAQUET	+ GRAND BRAQUET (A)	(B)	(A)+(B)	
Écolo (nemociona de mále / 40 emo)	(A)	(A)	` '			
École française de vélo (- 18 ans)		13,50 € □	65,00 €		€	
ADULTE	52,50 € □	54,50 € □	106,00 €	18€	€	
Jeunes moins de 18 ANS	33,00 € □	35,00 € □	85,00 € □		€	
Jeunes de 18-25 ans	36,00 € □	38,00 € □	89,50 € □			
		FAMILLE			l	
1 ^{er} ADULTE	52,50 € □	54,50 € □	106,00 € □	18€	€	
2 ^{ème} ADULTE	37,00 € □	39,00 € □	90,50 € □	10€	€	
Jeunes de 18-25 ans	36,00 € □	38,00 € □	89,50 € □		€	
Mineurs 7ans et +	20,00 € □	21,00 € □	72,00 € □		€	

51,50 €

32,00€

Enfants de 7 ans et moins

ABONNEMENT REVUE

TOTAL: OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT

27,00 € * □

€

^{*} Pour tout nouvel adhérent

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025

Exemplaire original à conserver au club

		,			
CONSTITUTION DU	DOSSIER	D'ADHESION A	AU CLUB	(accompagné de votre règlement)) :

POUR LES ADULTES:

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

OHESTIC	DNNAIRE	DE	CANTÉ
べいこういん	JNINAIRE	DΕ	SANIE

☐ 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 ADHERANT 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 <u>non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition</u> datant de moins de 12 mois.
Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :