



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 € 5	63,00 € 5		€
ADULTE	49,50 € 5	51,50 € 5	101,50 € 5		€
Jeunes moins de 18 ANS	33,00 € 5	35,00 € 5	85,00 € 5		€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € 5	35,00 € 5	85,00 € 5		€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € 5	51,50 € 5	101,50 € 5		€
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € 5	36,00 € 5	86,00 € 5		€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € 5	35,00 € 5	85,00 € 5		€
Jeunes moins de 18 ans	17,50 € 5	18,50 € 5	68,50 € 5		€
Enfants de 6 ans et moins			50,00 € 5		
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * 5		28,00 € 5		
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

5 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

5 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.

5 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

5 J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

5 J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

5 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 :