



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB (à conserver au club)

- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

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

Nom de naissance :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu et département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet		
Cotisation Club					15,00€
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>		€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>		€
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		

* Pour tout nouvel adhérent

**FORMULAIRE D'ADHÉSION
CLUB
(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

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 :