



- ☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

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

Nom de naissance : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>		€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} ADULTE	39,50 € <input type="checkbox"/>	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	32,00 € <input type="checkbox"/>				
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

Téléphone de la personne à prévenir en cas de nécessité

M. / Mme :

Tél domicile :

Tél maison :

☐ Je ne souhaite pas communiquer les coordonnées de la personne à prévenir



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

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée (**page 3 entière** : ne pas la découper)
- Le certificat de conformité de votre VAE si vous êtes concernés
- Un certificat médical datant de moins d'un an mentionnant l'autorisation au cyclisme en compétition dans le cas où vous souhaitez participer à des cyclosportives.

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, le règlement intérieur du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

Sauf mention contraire de ma part, j'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

Sauf mention contraire de ma part, j'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

Fait le Signature obligatoire du licencié(e):

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.