

🖵 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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPTIONS ASSURANCES****CATEGORIE** | **MINI BRAQUET (A)** | **PETIT BRAQUET (A)** | **GRAND BRAQUET (A)** | **COTISATION CLUB (B)** | **TOTAL (A)+(B)** |
| **École française de vélo (- 18 ans)** |  | **13,50 €** | **🖵** | **65,00 € 🖵** |  | **€** |
| **ADULTE** | **52,50 € 🖵** | **54,50 €** | **🖵** | **106,00 € 🖵** | 45.50 € |  **€** |
| **Jeunes moins de 18 ANS** | **36,00 € 🖵** | **38,00 €** | **🖵** | **89,50 € 🖵** |  45.50 € | **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **36,00 € 🖵** | **38,00 €** | **🖵** | **89,50 € 🖵** |  45.50 € |  |
| **FAMILLE** |
| **1er ADULTE** | **52,50 € 🖵** | **54,50 €** | **🖵** | **106,00 € 🖵** |  45.50 € | **€** |
| **2ème ADULTE** | **37,00 € 🖵** | **39,00 €** | **🖵** | **90,50 € 🖵** |  45.50 € | **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **36,00 € 🖵** | **38,00 €** | **🖵** | **89,50 € 🖵** |  45.50 € | **€** |
| **Jeunes moins de 18 ans** | **20,00 € 🖵** | **21,00 €** | **🖵** | **72,00 € 🖵** |  45.50 € | **€** |
| **Enfants de 6 ans et moins** |  | **51,50 € 🖵** |  |  |
| **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) :

# 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 -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 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 :

**Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification quant aux informations vous concernant.**