

RenouvellementPremière adhésion

FORMULAIRED'ADHÉSIONCLUB

Exemplaire original àconserverauclub

Civilité :	□Madame	□Monsieur	
Nom :		Prénom:	
Date de na	issance (jj/mm/aaaa) :		Lieu de naissance :
Commune	de naissance :		Département de naissance :
Adresse :			
Code posta	al :	Ville :	
9 ·		₩.	

FORMULES DE LICENCES

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET(A)	GRAND BRAQUET(A)	COTISATION CLUB(B) 20.00€	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)		13,50 € □	65,00 € □	20,00€ □	€
ADULTE	52,50 € □	54,50 € □	106,00 € □	20,00€ □	€
Jeunes moins de 18 ANS		13,50 € □	65,00 € □	20,00€ □	€
Jeunes de 18-25 ans	36,00 €□	38,00 € □	89,50 € □	20,00€ □	
		FAMILLE			
1 ^{er} ADULTE	52,50 €□	54,50 € □	106,00 € □	20,00€ □	€
2 ^{ème} ADULTE	37,00 €□	39,00 € □	90,50€ □	20,00€ □	€
Jeunes de 18-25 ans	36,00 €□	38,00 € □	89,50 € □	20,00€ □	€
Jeunes moins de 18 ans	20,00 € □	21,00 € □	72,00 € □	20,00€ □	€
Enfants de 6 ans et moins			51,50 € □	20,00€ □	
		ABONNEMENT RE	VUE		
ABONNEMENT REVUE	27,00 € *□		32,00 €□		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT				€	

^{*}Pour tout nouvel adhérent

FORMULAIRED'ADHÉSIONCLUB

Exemplaire original àconserverauclub

CONSTITUTION DUDOSSIERD'ADHÉSION AUCLUB(accompagné de votre règlement) :

POUR LES ADULTES:

- · Leprésentbulletind'inscriptionsigné
- · Lanotice d'information del'assureur signée

QU	EST	ION	NAI	RE	DE	SAN	ΙΤÉ
~~		. •				-	

□ 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
 Leprésentbulletind'inscriptionsigné Lanotice d'information del'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.
ENADHÉRANTAUCLUB:
Jem'engageàrespecterscrupuleusementleCodedelaroute, 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.

Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :