



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club

CLUB CYCLO MILLAU

2026



- Renouvellement
- Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

Pays de naissance* : Lieu de naissance* :

Adresse :

Code postal : Ville :

: :

* Pour les personnes nées à l'étranger

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	COTISATION CLUB PETIT BRAQUET (A)	COTISATION CLUB GRAND BRAQUET (A)	Nombre (B)	TOTAL (A)*(B)
ADULTE (individuel)	71,00 € <input type="checkbox"/>	121,00 € <input type="checkbox"/>		€
Jeunes de 18-25 ans (individuel)	54,50 € <input type="checkbox"/>	104,50 € <input type="checkbox"/>		€
Famille 2 ^{ème} membre + 25 ans	55,50 € <input type="checkbox"/>	105,50 € <input type="checkbox"/>		€
Famille 2 ^{ème} membre 18 à 25 ans	54,50 € <input type="checkbox"/>	104,50 € <input type="checkbox"/>		€
Famille 2 ^{ème} membre 7 à 18 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE		32,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL				€

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

TSVP

CLUB CYCLO MILLAU

Permanence le lundi de 18 à 19 heures – 31 rue du Barry 12100 MILLAU – Tél. : 05 65 60 34 60

contact@clubcyclomillau.fr

[@ http://clubcyclomillau.fr/](http://clubcyclomillau.fr/)



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club

CLUB CYCLO MILLAU

2026



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 reconnaiss 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. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

CLUB CYCLO MILLAU

Permanence le lundi de 18 à 19 heures – 31 rue du Barry 12100 MILLAU – Tél. : 05 65 60 34 60

contact@clubcyclomillau.fr

[@ http://clubcyclomillau.fr/](http://clubcyclomillau.fr/)