



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club
2025



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

- 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 | COTISATION CLUB | Nombre (B) | TOTAL (A)*(B) |
|---|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|
| | | PETIT BRAQUET (A) | GRAND BRAQUET (A) | | |
| ADULTE (individuel) | | 68,00 € <input type="checkbox"/> | 119,50 € <input type="checkbox"/> | | € |
| Jeunes de 18-25 ans (individuel) | | 48,00 € <input type="checkbox"/> | 95,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| Famille 2 ^{ème} membre + 25 ans | | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 104,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| Famille 2 ^{ème} membre 18 à 25 ans | | 50,00 € <input type="checkbox"/> | 103,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| Famille 2 ^{ème} membre 7 à 18 ans | | 30,00 € <input type="checkbox"/> | 80,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| ABONNEMENT REVUE | | | 32,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| TOTAL | | | | | € |

* Pour tout nouvel adhérent

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

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé

CLUB CYCLO MILLAVOIS

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

contact@clubcyclomillavois.fr

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

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club
2025



- 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 cyclosporatives*.

*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 MILLAVOIS

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

contact@clubcyclomillavois.fr

@ <http://clubcyclomillavois.fr/>