



- 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 :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ : @

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiquiez – 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)
École française de vélo (- 18 ans)		13,50 € <input type="checkbox"/>	65.00 € <input type="checkbox"/>	31.50 € <input type="checkbox"/>	€	
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106.00 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
Jeunes de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89.50 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
Famille 1 ^{er} ADULTE	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106.00 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
Famille 2 ^{ème} ADULTE	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90.50 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
Famille jeunes de 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89.50 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
Jeunes moins de 18 ans	20.00 € <input type="checkbox"/>	21.00 € <input type="checkbox"/>	72.00 € <input type="checkbox"/>	11.00 € <input type="checkbox"/>	€	
ABONNEMENT REVUE	Nouvel adhérent 27,00 € <input type="checkbox"/>	Ancien adhérent 32,00 € <input type="checkbox"/>				€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION 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.
- J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur du club et je m'engage à m'y conformer.
- Si je participe à des cyclosportives : Je fournis un certificat médical pour la pratique du cyclisme en compétition

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

X

NOTICE D'INFORMATION DE L'ASSUREUR A SIGNER
(sera demandée si déclaration de sinistre)

Déclaration du licencié - Saison 2025

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) né(e) le _____

Pour le mineur représentant légal de né(e) le _____

Licencié de la Fédération à (nom du Club)

Déclare

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité, Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Signature du licencié souscripteur
(ou du représentant légal pour le mineur)

Fait à le _____

X