



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB – Saison 2026

Exemplaire original à conserver au club



☐ Renouvellement

☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

N° de licence : | | | | | | | |

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/...../..... Commune de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	Cotisation Club (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE (+25 ans)	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
Jeune Adulte de 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
Jeune moins de 18 ANS		13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE (+25 ans)	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
2 ^{ème} ADULTE (+25 ans)	39,50 € <input type="checkbox"/>	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
Jeune Adulte de 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
Jeune moins de 18 ans	21,00 € <input type="checkbox"/>	22,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	15 €	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27,00 € * <input type="checkbox"/> (nouvel adhérent)		32,00 € <input type="checkbox"/>	€	
TOTAL : OPTION ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT					€

POUR TOUT DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB, JOINDRE :

Votre règlement + 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

☐ Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclo tourisme).

☐ ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon 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 (requis pour l'impression de la photo sur la licence)

☐ Si je participe à des cyclo sportives : 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 :