



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 (cyclotourisme).

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 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 :