* 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**

**OPTIONS**

**ASSURANCES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CYCLO ROUTE & VTT** | | |
| Saison 2025/2026 | | |
| € |  |  |
| **Adulte 1èr** | 93 |  |
| **Adulte 2ème** | 78 |  |
| **Associé (licence autre club)** | 42 |  |
|  |  |  |
| **Jeune Ecole Française Vélo 1èr** | 86 |  |
| **Jeune Ecole Française Vélo 2ème de la famille** | 76 |  |
|  |  |  |
| **Chèque de caution pour maillot** | 40 | |
|  |  |  |
| **Abonnement revue** | 32 | |
|  |  |  |
| **Assurance Grand Braquet** | 52 | |

**CONSTITUTION DU DOSSIER D’ADHÉSION 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 L’ECOLE FRANCAISE DE VELO**

* Le présent bulletin d’inscription signé
* La notice d’information de l’assureur signée
* Code de bonne conduite/règlement signé
* Le bulletin « Autorisations » signé
* La fiche de renseignement signée
* Chèque de caution pour le prêt de maillot

**🖵** 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 cyclosportives\*.

\*Si je participe à des cyclosportives je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

**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.**

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