

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club



	Renouvellemen	π
$\overline{}$	Dromière adhá	oior

Civilité : Madame	☐ Monsieur	
Nom:	Prénom :	
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		Lieu de naissance :
Commune de naissance :		Département de naissance :
Adresse:		
Code postal :	Ville :	
2 :		

FORMULES DE LICENCES

Options Assurance CATEGORIE + FFCT	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)		13,00 €	63,00 €	17,00€	€
		AUTRE			
1 ^{er} ADULTE (29,50€)	49,50 €	51,50 €	101,50 €	22,00€	€
2 ^{ème} ADULTE (14,00€)	34,00 €	36,00 €	86,00 €	19,00€	€
Jeunes de 18-25 ans (13,00€)	33,00 €	35,00 €	85,00 €	12,00€	€
Jeunes moins de 18 ans (7,50€)	17,50 €	18,50 €	68,50 €	10,00€	€
Enfants de 6 ans et moins			50,00 €		
		ABONNEMENT REVUE			
ABONNEMENT REVUE Le club participe pour 10 € à l'abonnement		18,00 €			
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					

^{*} Pour tout nouvel adhérent

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

POUR LES ADULTES:

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

QUESTIONNAIRE DE SANTE
☐ 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 cyclosportives*. *Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de <u>non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition</u> datant de moins de 12 mois.
Fait le
- all a month of the fill of t

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.