

- ☐ 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* : **Lieu de naissance*** :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

* Pour les personnes nées à l'étranger

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCE			COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A+B)
	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)		
ADULTE	55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	20,00 €	€
,00FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	20,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	39,50 € ☐	41,50 € ☐	91,50 € ☐	15,00 €	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27,00€ ☐ (Première adhésion)		32,00€ ☐ (Abonnement suivant)		
TOTAL : OPTION ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE + COTISATION CLUB					€

** Pour tout nouvel adhérent

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez - vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

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



FORMULAIRE D'ADHESION

CLUB 2026



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.
Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.
- ☐ 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 :

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.