



FORMULAIRE D'ADHÉSION CYCLOCLAMART 2024



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

- 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

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT/VTC GRAVEL

Pratiquez-vous le VAE : OUI NON

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)		13 € <input type="checkbox"/>	63 € <input type="checkbox"/>	15 €		
ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	30 €	
Jeunes moins de 18 ANS		33 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	15 €	
Jeunes de 18-25 ans		33 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	20 €	
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	30 €	
2 ^{ème} ADULTE		34 € <input type="checkbox"/>	36 € <input type="checkbox"/>	86 € <input type="checkbox"/>	20 €	
Jeunes de 18-25 ans		33 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	15 €	
Jeunes moins de 18 ans		17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	15 €	
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE		23,00 €* (Pour tout nouvel adhérent)		28,00 €		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Le règlement correspondant aux options choisies
 - Par virement : Crédit Agricole IBAN FR76 1820 6001 5165 0145 7402 091 BIC AGRIFRPP882
- La notice d'information de l'assureur AXA signée
- Si vous souhaitez souscrire des garanties complémentaires, veuillez vous référer aux documents annexes du "guide assurance des licenciés"

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

- 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 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 :

Importer une signature