



# 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 €	
<b>FAMILLE</b>						
1 <sup>er</sup> ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	30 €	
2 <sup>ème</sup> 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 €	
<b>ABONNEMENT REVUE</b>						
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