



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club



- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

Votre pratique : Route : VTT : VAE :

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	TOTAL
École française de vélo - 18 ans		Contacter : Sébastien Robert sebou54@yahoo.fr			
ADULTE		59,50 € <input type="checkbox"/>	61,50 € <input type="checkbox"/>	111,50 € <input type="checkbox"/>	€
ADULTE Licencié dans un autre club					10 €
Jeunes moins de 18 ANS		43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes de 18-25 ans		43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>	€
Familles					
1 ^{er} ADULTE		59,50 € <input type="checkbox"/>	61,50 € <input type="checkbox"/>	111,50 € <input type="checkbox"/>	€
2 ^{ème} ADULTE		44,00 € <input type="checkbox"/>	46,00 € <input type="checkbox"/>	96,00 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes de 18-25 ans		43,00 € <input type="checkbox"/>	45,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes moins de 18 ans		27,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	78,50 € <input type="checkbox"/>	€
ABONNEMENT REVUE		23,00 € * <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS FORMULES DE LICENCES + COTISATION CLUB + ABONNEMENT					€

* Pour tout nouvel adhérent

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'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club



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 cycloportives*.

*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 :**

Déclaration du licencié - Saison 2024

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) né(e) le | | | | | | | | | |

Pour le mineur représentant légal de né(e) le | | | | | | | | | |

Licencié de la Fédération à (nom du Club)

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à le | | | | | | | | | |

*Signature du licencié souscripteur
(ou du représentant légal pour le mineur)*

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le bulletin d'inscription signé
- La déclaration du licencié saison 2024 de l'assureur signée
- Un chèque ou virement à l'ordre de L'AL.Toul Cyclo et VTT de... € correspondant aux options choisies
- Transmettre le dossier **complet** à :
Mme Christine CAN
7 rue Montapic 54113 Charmes la Côte
cancuny@free.fr