



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement :
TARIF SPECIAL POUR LES LICENCIES 2023
QUI RENOUVELLENT LEUR LICENCE , AU CLUB DE GRESY, EN 2024

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

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)		COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		49,50 € - 49.50 = 0.00	51,50 € - 51.50 = 0.00	101,50 € 51.50 = 50.00	15.00	€
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE FAMILLE		49,50 € - 49.50 = 0.00	51,50 € - 51.50 = 0.00	101,50 € 51.50 = 50.00	15.00	€
2 ^{ème} ADULTE FAMILLE		34,00 € - 34.00 = 0.00	36,00 € - 36.00 = 0.00	86,00 € 36.00 = 50.00	15.00	€
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE				28,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiguez – 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

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 cyclosporatives*.**

*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) :

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.