* Renouvellement
* Première adhésion

**Civilité : 🖵 Madame 🖵 Monsieur**

**Nom :** …………………………………………..**Prénom** **:** .................................................... **N° de licence :**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Nom de naissance :** ………………………………………………………………………………………............................................

**Date de naissance (jj/mm/aaaa) :** ……………………………………**Lieu de naissance :** ………………………………………...

**Commune de naissance :** …………………………………………………………. **Département de naissance :** ………………..

**Adresse :** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Code postal :** ………………………………… **Ville :** …………………………………………………………………………………….

**🕿 :** ………………………………………………………. **🖂 :** ……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPTIONS** **ASSURANCES****CATEGORIE** | **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)** |  | **13,00 € 🖵** | **63,00 € 🖵** |  |  **€** |
| **ADULTE** | **49,50 € 🖵** | **51,50 € 🖵** |  **101,50 € 🖵** |  |  **€** |
| **Jeunes moins de 18 ANS**  | **33,00 € 🖵** | **35,00 € 🖵** | **85,00 € 🖵** |  |  **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **33,00 € 🖵** | **35,00 € 🖵** | **85,00 € 🖵** |  |  |
| **FAMILLE** |
| **1er ADULTE** | **49,50 € 🖵** | **51,50 € 🖵** |  **101,50 € 🖵** |  |  **€** |
| **2ème ADULTE** | **34,00 € 🖵** | **36,00 € 🖵** | **86,00 € 🖵** |  |  **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **33,00 € 🖵** | **35,00 € 🖵** | **85,00 € 🖵** |  |  **€** |
| **Jeunes moins de 18 ans** | **17,50 € 🖵** | **18,50 € 🖵** | **68,50 € 🖵** |  | **€** |
| **Enfants de 6 ans et moins** |  | **50,00 € 🖵** |  |  |
| **ABONNEMENT REVUE**  |
| **ABONNEMENT REVUE**  | **23,00 € \* 🖵** |  | **28,00 € 🖵** |  |  |
|  TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT  |  **€** |

**FORMULES DE LICENCES**

**TYPE DE PRATIQUE : ROUTE 🖵 VTT / VTC 🖵 GRAVEL 🖵**

**Pratiquez – vous le VAE : OUI 🖵 NON 🖵**

\* Pour tout nouvel adhérent

**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

**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.

**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.**

Fait le ……………………………………… Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :