



FICHE D'ADHESION 2025

Nom :	Prénom :	N° de licence :
Date de naissance :		
Commune de naissance :	Code postal du lieu de naissance :	

Adresse :	
Code postal :	Ville :

:	Courriel :
---	------------

☐ Route	☐ VTT	☐ Gravel	VAE:	☐ Oui	☐ Non
--------------------------------	------------------------------	---------------------------------	------	------------------------------	------------------------------

Personne à prévenir en cas d'accident :		
Nom :	Prénom :	Téléphone :

FORMULES DE LICENCES 2025

Entourer le ou les tarifs qui correspondent à votre formule dans le tableau

	Catégories	TOTAL ADHESION		
		Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
ECV	1er adhérent école jeune	120,50 €	120,50 €	172,00 €
	2eme jeune ou parent adhérent	90,50 €	90,50 €	142,00 €
ACV	Nouveau licencié Adulte, droit d'entrée au club*	30,00 €		
	Adulte > 25 ans	81,00 €	83,00 €	134,50 €
	Jeune 18 à 25 ans	59,50 €	61,50 €	113,00 €
	Famille : 1er Adulte	81,00 €	83,00 €	134,50 €
	2ème Adulte	60,50 €	62,50 €	114,00 €
	Jeunes < 18 ans	39,00 €	40,00 €	91,00 €
	Jeunes de 6 ans et moins	Offerte	Offerte	51,50 €
	Licencié FFCT autre club**	50,00 €		
FFCT	Revue Cyclotourisme	32,00 €		

*Les parents accompagnateurs ne sont pas soumis au droit d'entrée.

**Club :

Personnes à contacter: Route : Patrice Leblet: 06.19.06.19.85, VTT : Stéphane Redon: 06.09.42.81.87 Ecole Cyclo : Alain Piron: 06.22.05.22.72

Suite page 2



CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

☐ Chèque

☐ Virement

☐ Carte collégien

☐ E-pass

Montant :

Montant :

Montant :

Montant :

Date virement :

N° carte :

N° carte :

Banque et numéro de chèque :

- Le présent bulletin d'inscription annoté et signé
- La notice d'information de l'assureur annotée et signée
- Questionnaire santé **à lire et à conserver** + **une case à cocher** ci-dessous: (Adulte ou Jeune de moins de 18 ans)

POUR LES ADULTES :

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 MOINS DE 18 ans

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ JEUNES (QS JEUNES)

☐ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club ou je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

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 son règlement intérieur et les informations de ce dossier d'adhésion.

Le licencié pratiquant le VAE, **s'engage**:

- à respecter les principes fondamentaux du cyclotourisme.
- à ne pas modifier son vélo à assistance électrique afin que celui-ci conserve son fonctionnement d'assistance et sa vitesse limitée à 25 km/h.
- à respecter la vitesse des groupes fréquentés, à ne pas se tenir en tête du groupe et ne pas lui servir d'entraîneur.

☐ J'accorde à la Fédération Française de cyclotourisme et ses représentants la permission irrévocable d'utiliser la photographie ci-jointe afin qu'elle puisse être insérée dans tous les supports papiers ou numériques rappelant mon identité

☐ Je consens à ce que les données communiquées servent dans le cadre de la gestion de mon adhésion et des activités associées et j'accepte de recevoir des mails et des newsletter d'informations de la part de la fédération et des seules structures. Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression que je peux exercer librement en m'adressant à la Fédération Française de cyclotourisme 12 rue Louis Bertrand 94200 Ivry sur Seine.

Fait le :

Signature obligatoire

(Nom et Prénom du représentant légal pour les mineurs) :