



Amical Cyclotourisme Velauxien

Fiche d'Adhésion Année 2025



FFCT

NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____
 Adresse : _____ Commune naissance avec Code postal : _____
 Mail : _____ N° Tel : _____ N° Licence 2024 : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :
 NOM : _____
 Tel : _____

Nouveau licencié Adulte : droits d'entrée au club = 30 € (les parents accompagnateurs ne sont pas soumis au droit d'entrée)

Catégories	DETAILS					TOTAL ADHESION			Règlement : Chèque Virement Carte jeune	
	COTISATIONS		ASSURANCES (Alliantz)			Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet		
	Club	FFCT	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet					
ECV	1er adhérent école jeune	107,00 €	13,50 €	Offerte		51,50 €	120,50 €	120,50 €	172,00 €	Type de pratique Route <input type="checkbox"/> VTT <input type="checkbox"/> Gravel <input type="checkbox"/> Pratique du VAE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	2eme jeune ou parent adhérent	77,00 €	13,50 €	Offerte		51,50 €	90,50 €	90,50 €	142,00 €	
ACV	Adulte > 25 ans	28,50 €	30,00 €	22,50 €	24,50 €	76,00 €	81,00 €	83,00 €	134,50 €	
	Jeune 18 à 25 ans	23,50 €	13,50 €				59,50 €	61,50 €	113,00 €	
	Famille : 1er Adulte	28,50 €	30,00 €				81,00 €	83,00 €	134,50 €	
	2ème Adulte	23,50 €	14,50 €				60,50 €	62,50 €	114,00 €	
	Jeunes < 18 ans	19,00 €	8,00 €				12	13,00 €	64,00 €	39,00 €
Jeunes de 6 ans et moins	Offerte		Offerte		51,50 €	Offerte	Offerte	51,50 €		
Licencié autre club prenant uniquement la cotisation club ACV				Club de :		50,00 €				

Les adhérents souhaitant la revue ajoutent 25 € au montant de leur adhésion

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

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.

DATE

Signature

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)

FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME
 Reconnue d'utilité publique
 Agréée Jeunesse et Sport n°19909 - Agréée Tourisme n° AG 075 96 0004

ACV : Maison des associations "Les quatre Tours" 13880 VELAUX
 N° Fédéral 4460 - CoDep 13 - CoReg PACA
 Agréé Ecole de cyclotourisme n° 19/04460/22