



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025

Exemplaire original à conserver au club



- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Monsieur (licencié 1)

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

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu de naissance : Département de naissance :

☎ : ✉ :

Adresse :

Code postal : Ville :

Civilité : Madame Mademoiselle (licencié 2)

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

☎ : ✉ :

Adresse :

Code postal : Ville :

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM/PRENOM :

Téléphone :

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.
- Je m'engage à respecter la charte d'usage du pratiquant du VAE remis lors de ma cotisation annuelle.

SIGNATURE

Licencié 1

Licencié 2

Jeune de moins de 18 ans ou
Représentant légal

** Pour tout nouvel adhérent

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.

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025

Exemplaire original à conserver au club



CATEGORIE	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Mineurs 7 ans et plus (Licence EFV Team)		13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs 3 – 6 ans (Licence EFV mini vélo)		13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>		€
Adultes plus de 25 ans	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>		€
Adultes 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>		
FAMILLE					
1 ^{er} adulte plus de 25 ans	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} adulte plus de 25 ans	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>		€
Adultes 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs 7 ans et plus	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs moins de 7 ans		Offerte Axa <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>		
ABONNEMENT REVUE – COTISATION GTR 2025					
ABONNEMENT REVUE	27,00 € ** <input type="checkbox"/>		32,00 € <input type="checkbox"/>		€
COTISATION GTR	INDIVIDUEL		COUPLE		Jeunes de – 18 ans
	20,00 € <input type="checkbox"/>		30,00 € <input type="checkbox"/>		5,00 € <input type="checkbox"/>
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT/VTC GRAVEL ROUTE

Pratiquez-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 à remplir par Monsieur

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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ à remplir par Madame

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.