



- 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 :

☎ : Mail :

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL (plusieurs choix possibles)

Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

| OPTIONS ASSURANCES | COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A) | COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A) | COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A) | COTISATION CLUB (B) | TOTAL (A)+(B) |
|--|---|---|---|----------------------------------|---------------|
| ADULTE & jeunes 18-25 ans 1ère adhésion | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| ADULTE & jeunes 18-25 ans renouvellement | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 20,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| ADULTE & jeunes 18-25 ans Licencié dans une autre fédération | | | | 30,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| Jeunes moins de 18 ANS | 33,00 € <input type="checkbox"/> | 35,00 € <input type="checkbox"/> | 85,00 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| FAMILLE | | | | | |
| 1 ^{er} ADULTE 1ère adhésion | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| 1 ^{er} ADULTE renouvellement | 49,50 € <input type="checkbox"/> | 51,50 € <input type="checkbox"/> | 101,50 € <input type="checkbox"/> | 20,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| 2 ^{ème} ADULTE 1ère adhésion | 34,00 € <input type="checkbox"/> | 36,00 € <input type="checkbox"/> | 86,00 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| 2 ^{ème} ADULTE renouvellement | 34,00 € <input type="checkbox"/> | 36,00 € <input type="checkbox"/> | 86,00 € <input type="checkbox"/> | 20,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| Jeunes de 18-25 ans 1ère adhésion | 33,00 € <input type="checkbox"/> | 35,00 € <input type="checkbox"/> | 85,00 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| Jeunes de 18-25 ans renouvellement | 33,00 € <input type="checkbox"/> | 35,00 € <input type="checkbox"/> | 85,00 € <input type="checkbox"/> | 20,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| Jeunes moins de 18 ans | 17,50 € <input type="checkbox"/> | 18,50 € <input type="checkbox"/> | 68,50 € <input type="checkbox"/> | 10,00 € <input type="checkbox"/> | € |
| ABONNEMENT REVUE | | | | | |
| ABONNEMENT-REVUE | 23,00 € <i>nouvel adhérent</i> <input type="checkbox"/> | | 28,00 € <input type="checkbox"/> | | € |
| TOTAL : ADHÉSION+OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT | | | | | € |

Bulletin d'adhésion

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.

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

Déclaration du licencié 2024 (à compléter obligatoirement par l'adhérent et à conserver par le club)

Je soussigné(e)né(e) le

Pour le mineur représentant légal dené(e) le

- Licencié(e) de la fédération FFvélo/FFCT au club des CyclosRandos Nancéiens
Déclare :
- Avoir pris connaissance du contenu du résumé de la notice d'information saison 2024 relative au contrat d'assurance souscrit par la fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
 - Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la fédération
 - Avoir choisi une formule MB PB GB et les options suivantes :
Indemnité journalière forfaitaire Complément Décès/invalidité
Ne retenir aucune option complémentaire proposée
- Licencié(e) de la fédération FFvélo/FFCT au (nom du club) :N° de licence :
- Être licencié(e) dans une autre Fédération* (nom) :Club :N° de licence :
- * (joindre une copie de la licence 2024)

Fait àle

Signature du licencié souscripteur et/ou de l'adhérent :

(Ou du représentant légal pour les mineurs