



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE CYCLOTOURISME



- Renouvellement  
 Première adhésion

Civilité :  Madame  Monsieur

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

Nom de naissance : ..... Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

Pays de naissance\* : ..... Lieu de naissance\* : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... ☒ : .....

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Adultes plus de 25 ans		52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
Adultes 18-25 ans		36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	25.5€	
<b>FAMILLE</b>						
1 <sup>er</sup> adulte plus de 25 ans		52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
2 <sup>ème</sup> adulte plus de 25 ans		37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
Adultes 18-25 ans		36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
Mineurs 7 ans et plus		20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
Mineurs moins de 7 ans			Offerte Axa <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	25.5€	€
<b>Adhésion club sans licence FFV</b>					30€	
ABONNEMENT REVUE		27,00 € <input type="checkbox"/> Nouvel adhérent		32,00 € <input type="checkbox"/>		
<b>Total</b>						€

## FORMULES DE LICENCES

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

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**

- 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

### 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.  
**Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.**
- Je participe à des cyclosporives\*.

\*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 :