

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2026



Exemplaire original à conserver au club



Renouvellement  
Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur  
Nom : Prénom : N° de licence :  
Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Département de naissance :  
Lieu et Commune de naissance :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
☎ : ☒ :

Si test à l'effort date (valable 2 ans)

## FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINIT-BRAQUET	PETIT BRAQUET(A)	GRAND BRAQUET(A)	COTISATION CLUB (B) 25€ Agent 30€ Extérieur	TOTAL (A)+(B)
Mineurs 7 et ans + (licence EFV Team)			13,50 €	63,50 €	GRATUIT	
ADULTE homme + de 25 ans			57,00 €	107,00€		
ADULTE féminine + de 25 ans			57,00 €	107,00 €	GRATUIT	
Adulte 18-25 ans			40,50 €	90,50 €	GRATUIT	
FAMILLE						
1 <sup>er</sup> ADULTE + de 25 ans			57,00 €	107,00 €		
2 <sup>ème</sup> ADULTE + de 25 ans			41,50 €	91,50 €	GRATUIT	
ADULTE 18-25 ans			40,50 €	90,50 €	GRATUIT	
MINEUR 7 ans et +			22,00 €	72,00 €	GRATUIT	
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE	27,00 € *	1er Adhésion seulement	32,00 €			
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						

\*Pour tout nouvel adhérent

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2026



*Exemplaire original à conserver au club*

**TYPE DE PRATIQUE:**

ROUTE

VTT/UTC

GRAVEL

**PRATIQUEZ VOUS LE VAE:**

OUI

NON

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB** (Concernant le règlement financier ouvrir le lien accessible depuis le site du club) :

## **POUR LES ADULTES :**

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- La Charte VAE si nécessaire

## **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
- La Charte VAE si nécessaire

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 ADHÉRENT 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 et le règlement intérieur 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 de la licence**

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 :