

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB  
Exemplaire original à conserver au club



SAISON 2024

- Renouvellement Licence  
 Première Licence



Civilité :  Madame  Monsieur

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

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

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

Adresse : .....

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

☎ : ..... Mail : (merci de l'écrire lisiblement) .....

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)			13,00 € <input type="checkbox"/>	63,00 € <input type="checkbox"/>	67,00 €	€
ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Jeunes moins de 18 ANS		33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Jeunes de 18-25 ans		33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
<b>FAMILLE</b>						
1 <sup>er</sup> ADULTE		49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>		€
2 <sup>ème</sup> ADULTE		34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>		€
Jeunes de 18-25 ans		33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		€
Jeunes moins de 18 ans		17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>		€
Enfants de 6 ans et moins				50,00 € <input type="checkbox"/>		
<b>ABONNEMENT REVUE</b>						
ABONNEMENT REVUE		23,00 € * <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

\* Pour tout nouvel adhérent

POUR LES ADULTES :

**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

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

## 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.

### 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 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 :**

### **Déclaration du licencié - Saison 2024**

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) .....né(e) le

**Pour le mineur** représentant légal de .....né(e) le

Licencié de la Fédération à (nom du Club) .....

Déclare :

■ Avoir pris connaissance du contenu du présent Résumé de la Notice d'Information 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  ou GB  et les options suivantes :

Indemnité Journalière  forfaitaire Complément Décès/Invalidité

Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à..... le

**Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)**

**Renvoyer** ce présent formulaire accompagné de votre règlement à l'ordre du CYCLO CLUB de CHABEUIL <sup>2</sup>  
**au secrétaire : Claude ELKAIM , 10 rue du vieux lavoir\_ Fauconnières\_ 26120 MONTELIER**  
**en n'oubliant pas de signer la "Déclaration du licencié- Saison 2024" ci-dessus, et après avoir lu attentivement le "Résumé de la Notice d' Information" AXA .**