



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB SAISON 2025

- Renouvellement Licence
 Première Licence

Type de Pratique : ROUTE V.T.T V.A.E



Civilité : Madame Monsieur

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

FORMULES DE LICENCES

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
École Française de Vélo (- 18 ans)		13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	66,50 €	€
Adultes plus de 25 ans	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Adultes 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
FAMILLE					
1 ^{er} Adulte plus de 25 ans	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
2 ^{ème} Adulte plus de 25 ans	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Adultes 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Mineurs 7 ans et plus	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
Mineurs moins de 7 ans	Offerte AXA		51,50 € <input type="checkbox"/>	11,50 €	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27,00 € * <input type="checkbox"/>	* pour nouvel adhérent		32,00 € <input type="checkbox"/>	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

POUR LES ADULTES :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ à conserver chez vous

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

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. Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.

Je participe à des cyclosporatives*.

*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 2025



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

Je soussigné(e)né(e) le

Pour le mineur représentant légal dené(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 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 .