



# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024 CLUB

Exemplaire original à conserver au club



Renouvellement

Première adhésion

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom :  Prénom :  N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance :  Département de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

☎ :  ✉ :

## FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE :  ROUTE  VTT / VTC  GRAVEL

Pratiquiez – vous le VAE :  OUI  NON

	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB	TOTAL (A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans)	13,00 € <input type="checkbox"/>	63,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
Jeunes moins de 18 ANS	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
Jeunes de 18-25 ans	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
<b>FAMILLE</b>				
1 <sup>er</sup> ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
2 <sup>ème</sup> ADULTE	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €
Jeunes de 18-25 ans	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 €	<input type="text"/> €

## ABONNEMENT REVUE

23,00 € (nouvel adhérent)  28,00€

OPTIONS ASSURANCE + COTISATION + ABONNEMENT  €



# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024 CLUB

Exemplaire original à conserver au club



**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB** (accompagné de votre règlement) voir 1 :

**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 et répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

**EN AHÉRANT 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.*

1- Le bulletin d'adhésion complété et signé et le règlement par virement bancaire ou chèque à l'ordre de C.L.E. (Cyclo Loisirs d'Evreux) sont à envoyer par mail [lemoinejoel@wanadoo.fr](mailto:lemoinejoel@wanadoo.fr) ou à l'adresse suivante :

M. LEMOINE Joël, 4 rue de Chenappeville, 27180 ARNIERES-SUR-ITON

Fait le

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