



DEMANDE DE LICENCE 2024/2025

Exemplaire original à conserver au club

- Renouvellement
- Première adhésion (**Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade**)

*CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Adresse :

Code postal Ville

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

- Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	47,00€* <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de 18-25 ans	32,00 € <input type="checkbox"/>	34,00 € <input type="checkbox"/>	84,00 € <input type="checkbox"/>	47,00€* <input type="checkbox"/>	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	47,00€* <input type="checkbox"/>	€
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00€ <input type="checkbox"/>	€
JEUNES de 18-25 ans	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	10,00€ <input type="checkbox"/>	€
Enfants de 6 ans et moins	Offerte		50,00 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE / OPTION FFCC					
ABONNEMENT REVUE	23,00€** <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC					€

*(37,00€ pour 2025 et 10,00€ pour 2024)

** Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé et dûment rempli en faisant bien l'ajout des colonnes A + B
- Remplir NOTICE D'INFORMATION DU LICENCIÉ 2024 A SIGNER.PDF
- Un chèque à l'ordre de...l'ACV..... Correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme pour nouveau adhérent ou cyclisme en compétition pour tout adhérents)

EN ADHÉRANT AU CLUB DE ...

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : OUI NON • J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club OUI NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Où

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) 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.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait-le Signature obligatoire :