

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025
Exemplaire original à conserver au club



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME



ARRAS CYCLO TOURISME

Complexe Grimaldi - Rue E. Zola - 62000 ARRAS

F.F.C.T. n°04183 - Jeunesse & Sports n°62-SP-384

- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

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

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

Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

OPTION ASSURANCE CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	TOTAL
Adulte + 25 ans	67,00 € <input type="checkbox"/>	69,00 € <input type="checkbox"/>	120,50 € <input type="checkbox"/>	€
Adulte 18-25 ans	50,50 € <input type="checkbox"/>	52,50 € <input type="checkbox"/>	104 € <input type="checkbox"/>	
Jeune moins de 18 ANS		28 € <input type="checkbox"/>	79,50 € <input type="checkbox"/>	€
FAMILLE				
1 ^{er} ADULTE	67,00 € <input type="checkbox"/>	69,00 € <input type="checkbox"/>	120,50 € <input type="checkbox"/>	€
2 ^{ème} ADULTE + 25 ans	51,50 € <input type="checkbox"/>	53,50 € <input type="checkbox"/>	105 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes de 18-25 ans	50,50 € <input type="checkbox"/>	52,50 € <input type="checkbox"/>	104 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes moins de 18 ans	34,50 € <input type="checkbox"/>	35,50 € <input type="checkbox"/>	86,50 € <input type="checkbox"/>	€
ABONNEMENT REVUE	32 €/an ou 27,00 €/an [pour tout(e) nouvel(e) adhérent (e)]			€
TOTAL : OPTION ASSURANCE + REVUE				€

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2025

Exemplaire original à conserver au club

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

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 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 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 :