

* Renouvellement
* Première adhésion (Le CMNCI\* est obligatoire sauf pour les mineurs et pour la formule Vélo Balade)

**Civilité : 🖵 Madame 🖵 Monsieur**

**Nom :** …………………………………………..**Prénom** **:** .................................................... **N° de licence :**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Nom de naissance :** ………………………………………………………………………………………............................................

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

**Commune de naissance :** …………………………………………………………. **Département de naissance :** ………………..

**Adresse :** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Code postal :** ………………………………… **Ville :** …………………………………………………………………………………….

**🕿 :** ………………………………………………………. **🖂 :** ……………………………………………………………………………..

**FORMULES DE LICENCES**

**TYPE DE PRATIQUE : ROUTE 🖵 VTT / VTC 🖵 GRAVEL 🖵**

**Pratiquez – vous le VAE : OUI 🖵 NON 🖵 Si oui puissance < ou = à 250 W OUI 🖵 NON 🖵**

**COTISATION FÉDÉRALE**

**+ MINI BRAQUET (MB)**

**+ COTISATION CLUB (13 €)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPTIONS** **ASSURANCES****CATEGORIE** |  | **COTISATION FÉDÉRALE** **+ PETIT BRAQUET (PB)****+ COTISATION CLUB (13 €)** | **COTISATION FÉDÉRALE** **+ GRAND BRAQUET (GB)****+ COTISATION CLUB (13 €)** |
| **EFV\* (- 18 ans) \***  | **-** | **13.50 € ** | **65,00 € ** |
| **ADULTE (A)** | **65,50 € ** | **67,50 € ** | **119.00 € ** |
| **JEUNES de -18 ANS (TJ)** | **33,00 € ** | **35,00 € ** | **85,00 € ** |
| **JEUNES de 18-25 ans \* (J)** | **36,00 € ** | **38,00 € ** | **89,50 € ** |
| **FAMILLE** |
| **1er ADULTE (F1)** | **65,50 € ** | **67,50 € ** | **119,00 € ** |
| **2ème ADULTE (F2)** | **50,00 € ** | **52,00 € ** | **103,50 € ** |
| **JEUNES de 18-25 ans \* (FJ)** | **36,00 € ** | **38,00 € ** | **89,50 € ** |
| **JEUNES de - 18 ans \* (FTJ)** | **20,00 € ** | **21,00 € ** | **72,00 € ** |
| **Enfants de 6 ans et moins\*** |  | **51,50 € ** |
| **\* Cotisation club offerte** |

|  |
| --- |
| **ABONNEMENT REVUE (R)** |
| **Nouvel Adhérent : 27 €** | **Adhérent déjà licencié : 32 €**  |
| **TOTAL LICENCE + ABONNEMENT REVUE** | **€** |

**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 VELO CLUB CHALLANDAIS SECTION CYCLOTOURISME :**

**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, le règlement intérieur (en particulier les consignes de sécurité) 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.

* Je suis titulaire d’un brevet de secourisme PSC1 SST AUTRE (Préciser)

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

**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.**