* **Première Adhésion au Club**

**Pour les nouveaux licenciés au club, le montant de la 1ère licence inclus la fourniture d’un Maillot à Manches Courtes aux couleurs du Club (indiquer votre taille et votre choix de Maillot ROUTE ou VTT)**

**TAILLE : …………………………………... ROUTE VTT**

**Veuillez, s’il vous plait, compléter toutes les rubriques, joindre les pièces demandées et signer le présent document (les dossiers incomplets ne seront pas traités et seront redonnés aux intéressés). Merci de votre compréhension.**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** |  | **13,00 € 🖵** | **63,00 € 🖵** | **62,00 €** | **€** |
| **ADULTE** | **49,50 € 🖵** | **51,50 € 🖵** | **101,50 € 🖵** | **50,50 €** | **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **33,00 € 🖵** | **35,00 € 🖵** | **85,00 € 🖵** | **25,00 €** | **€** |
| **FAMILLE** | | | | | |
| **1er ADULTE** | **49,50 € 🖵** | **51,50 € 🖵** | **101,50 € 🖵** | **50,50 €** | **€** |
| **2ème ADULTE** | **34,00 € 🖵** | **36,00 € 🖵** | **86,00 € 🖵** | **50,50 €** | **€** |
| **Jeunes de 18-25 ans** | **33,00 € 🖵** | **35,00 € 🖵** | **85,00 € 🖵** | **25,00 €** | **€** |
| **Enfants de 6 ans et moins** |  | | **50,00 € 🖵** | **25,00 €** | **€** |
| **ABONNEMENT REVUE** | | | | | |
| **Abonnement Revue (en option)** | **23,00 € \*\* 🖵** |  |  |  |  |
| **TOTAL** : OPTIONS ASSURANCE **(A)** + COTISATION CLUB **(B)** + ABONNEMENT REVUE | | | | | **€** |

**FORMULES DE LICENCES**

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

**Pratiquez – vous le VAE : OUI 🖵 NON 🖵**

**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.

**REGLEMENT**

Par virement (RIB en Pièce jointe) formule à privilégier.

Par chèque bancaire à l’ordre de : AMI CYCLO MISERIEUX

**Pour les jeunes :**

Nous acceptons la Carte PASS’REGION (indiquer son numéro) et les chèques JEUNES01

**VALIDATION**

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