

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

*Exemplaire original à conserver au club*



**N° de licence :** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

**Première adhésion**

Renseigner les informations ci-dessous

**Renouvellement**

Mettre N° de Licence et ne renseigner que les informations nouvelles depuis l'an passé

Civilité :  Madame  Monsieur

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de Naissance :** ..... / ..... / ..... **Département / Commune :** ..... / .....

**@ Mail :** .....

**■ :** ..... **■ Secours :** .....

**Adresse :** .....

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

## FORMULES DE LICENCES

CATEGORIES	OPTIONS ASSURANCE	MINI BRAQUET (Assurance + Cotis FFCT)	PETIT BRAQUET (Assurance + Cotis FFCT)	GRAND BRAQUET (Assurance + Cotis FFCT)	COTISATION CLUB	TOTAL
ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€	
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€	
Mineur 7 ans et + (Lic. EFV)	00,00 € <input type="checkbox"/>	13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€	

## FORMULES FAMILLE

1 <sup>er</sup> ADULTE	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	39,50 € <input type="checkbox"/>	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€
Mineur 7 ans et + (Lic. EFV)	21,00 € <input type="checkbox"/>	22,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	15,50 € <input type="checkbox"/>	€

## ABONNEMENT REVUE

ABONNEMENT REVUE	27,00 € * <input type="checkbox"/> (Pour tout nouvel adhérent)	<input type="checkbox"/> 32,00 €
<b>TOTAL : ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT</b>		€

## ADHÉSION CLUB UNIQUEMENT

ADULTE – AVEC UNE AUTRE LICENCE COUVRANT LA PRATIQUE DU VELO		35,00 € <input type="checkbox"/>	€
ADULTE – ADHESION CLUB		15,50 € <input type="checkbox"/>	€

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme (FFCT), les statuts du CYCLO BOURCAIN et les informations associées à ce dossier d'adhésion,

Je m'engage à respecter la taille des groupes constitués par les animateurs du club lors des sorties hebdomadaires,

J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club et m'engage d'y répondre quand c'est nécessaire.

En tant que BÉNÉVOLE, je m'engage à participer aux activités du Club : réunions, sorties vélo hebdo, rallyes et randonnées cyclo, weekend ou séjours, Violettes, etc.

J'accepte de recevoir les mails d'information de la FFCT et de ses structures.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la FFCT et du Cyclo Bourcain.

À Bourg-Lès-Valence, le .....

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

# FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

*Exemplaire original à conserver au club*

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB** (accompagné de votre règlement, chèque ou virement) :

## 1. POUR LES ADULTES :

### QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

- J'ai bien pris note des 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 du questionnaire santé**

### CYCLOSPORTIVES

- Je participe à des cyclosportives.

**Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.**

### ASSURANCE

#### Déclaration du licencié 2026

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pour le mineur représentant légal de \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Licencié de la Fédération à (nom du Club) : \_\_\_\_\_

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Areas et Europ Assistance pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité, Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération ;
- Avoir choisi la formule : MB  PB  GB
- et les options suivantes :
- Indemnité Journalière forfaitaire  Complément Décès/Invalidité  Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)

## 2. POUR LES JEUNES DE -18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé

- 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 reconnaiss expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.**