

☐ Première adhésion

☎ ☐

TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT	€
--	---

## 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.  
**Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.**
- ☐ 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 :