



Vélo Club Ancerville

- Renouvellement
- Première adhésion
- Cotisant

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 :

☎ : ✉ :

Personne à contacter en cas de problème (Nom et Téléphone) :

FORMULES DE LICENCES 2025

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL

Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€

FAMILLE				
1 ^{er} ADULTE	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€

ABONNEMENT REVUE	27,00 € * <input type="checkbox"/>	32,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€

* Pour tout nouvel adhérent

FORMULE COTISANT

COTISANT	25,00 € <input type="checkbox"/>	€
Club:	N° Licence (FFC, FFTRI, FFCT, FSGT) :	



Vélo Club Ancerville

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 :

Dossier complet à remettre à :

Colette Bertin 21, rue de l'Enclos 52410 Chamouilley Tél : 06 76 56 65 77 Mail : bertincoco52@gmail.com