



# 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 : .....

Téléphone : ..... ☎ : .....

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

## FORMULES DE LICENCES 2026

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	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€

FAMILLE				
1 <sup>er</sup> ADULTE	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€

ABONNEMENT REVUE	29,00 € * <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 reconnaiss 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