



FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2024)
CYCLO SPORT VILLEFRANCHOIS
Exemplaire original à conserver au club



Renouvellement

Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

FORMULES DE LICENCES (Les cotisations pour le club sont incluses)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	TOTAL
CATEGORIE				
ADULTE	68 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>	120 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
Jeunes moins de 18 ans	38 € <input type="checkbox"/>	40 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
Jeunes de 18-25 ans	38 € <input type="checkbox"/>	40 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
FAMILLE				
1 ^{er} ADULTE	68 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>	120 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
2 ^{ème} ADULTE	34 € <input type="checkbox"/>	36 € <input type="checkbox"/>	86 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
Jeunes de 18-25 ans	33 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
Jeunes moins de 18 ans	17,50 € <input type="checkbox"/>	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
Enfants de 6 ans et moins			50 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> €
ABONNEMENT REVUE				
ABONNEMENT REVUE	23,00 € * <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT				<input type="text"/> €

* Pour tout nouvel adhérent

FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2024)
CYCLO SPORT VILLEFRANCHOIS
Exemplaire original à conserver au club



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 ou de mon club.

Je participe à des cyclosporives*.

*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 :