



Amis Randonneurs Braxéens

FORMULAIRE D'ADHÉSION-LICENCE FFvélo 2024



- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : |_|_|_|_|_|_|

A renseigner pour une nouvelle adhésion

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

Commune de naissance : Département de naissance :

☎ : ☒ :

Adresse :

Code postal : Ville :

Choix licence + assurance + cotisation club

CATEGORIE	LICENCE-ASSURANCE		+	COTISATION CLUB	TOTAL
	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET			
ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	+	10,00 €	€
JEUNES de 18-25 ans	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		10,00 €	€
JEUNES de -18 ANS	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		5,00 €	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	+	10,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>		10,00 €	€
JEUNES de 18-25 ans	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>		10,00 €	€
JEUNES de - 18 ans	18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>		5,00 €	€
ABONNEMENT REVUE	28,00 € <input type="checkbox"/>				€
TOTAL	Licence/Assurance + cotisation club + abonnement revue				€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Paiement : par chèque - par virement
- 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

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 et 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 :