



## FORMULAIRE LICENCE 2026

Civilité :     Madame                       Monsieur

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

Nom de naissance : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... ✉ : .....

### PREFERENCES :

- J'accepte que mes coordonnées figurent dans le fichier transmis à tous les adhérents :    OUI     NON
  - Je souhaite recevoir les informations du club et de la FFCT:    OUI     NON
  - Je souhaite recevoir la revue Cycl'Autricum en version PAPIER (NON si numérique) :    OUI     NON
- Si version PAPIER, ma boîte aux lettres est facilement accessible :    OUI     NON

**TYPE DE PRATIQUE :**    ROUTE     VTT / VTC     GRAVEL     VELO ASSISTANCE ELECTRIQUE

### CHOIX DE LA FORMULE :

TARIFS 2026		COTISATION FFCT choisir une formule d'assurance				COTISATION CLUB	TOTAL
		assurance MINI BRAQUET	assurance PETIT BRAQUET	assurance GRAND BRAQUET			
<b>SOLO</b>	ADULTE	55,00 €	57,00 €	107,00 €		25,00 €	
	Jeunes de 18-25 ans	38,50 €	40,50 €	90,50 €		14,00 €	
	Moins de 18 ans					14,00 €	
<b>FAMILLE</b>	1 <sup>er</sup> ADULTE	55,00 €	57,00 €	107,00 €		25,00 €	
	2 <sup>ème</sup> ADULTE	39,50 €	41,50 €	91,50 €		14,00 €	
	Jeunes de 18 à 25 ans	38,50 €	40,50 €	90,50 €		14,00 €	
	Mineurs de 7 à 18 ans	21,00 €	22,00 €	72,00 €		14,00 €	
	Enfants de moins de 7 ans				50,00 €		0,00 €
<b>ABONNEMENT REVUE FFCT "CYCLOTOURISME"</b>							
ABONNEMENT REVUE		NON	OUI			32,00 €	
		1ère LICENCE					ABONNEMENT OFFERT PAR LE CLUB
<b>TOTAL :</b> <b>COTISATION FFCT (assurance incluse) + COTISATION CLUB + ABONNEMENT</b>							



**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB**

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 MOINS 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

Fait le .....

**Signature obligatoire du licencié** ou du représentant légal pour les mineurs :