FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2027)

VELO PASSION VILLENEUVOIS

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 :** ____

Tél. : ____ **Mail:** ____

Nota : Pour l'année 2027, nous ne répercutons pas l'augmentation des cotisations Fédération/Assurance

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

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIE	PETIT BRAQUET BALADE	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET	TOTAL
ADULTE plus de 25 ans	65,00 € ☐	77,00 € ☐	127,00€ ☐	____ €
Jeunes de 18-25 ans	48,00 € ☐	60,00 € ☐	111,00 € ☐	____ €
Jeunes entre 6 et 18 ans	35,00 € ☐	35,00 € ☐	84,00 € ☐	____ €
FAMILLE				
1er ADULTE	65,00 € ☐	77,00 € ☐	127,00 € ☐	____ €
2ème ADULTE	50,00 € ☐	62,00 € ☐	111,00 € ☐	____ €
Jeunes de 18-25 ans	50,00 € ☐	62,00 € ☐	111,00€ ☐	____ €
Jeunes moins de 18 ans et plus de 6 ans	31,00 € ☐	35,00 € ☐	92,00 € ☐	____ €
Enfants de 6 ans et moins			65,00 € ☐	____ €
ABONNEMENT REVUE				
ABONNEMENT REVUE	30,00 € * ☐		35,00 € ☐	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT				____ €

* Pour tout nouvel adhérent

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

À vélo tout est plus beau !

FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2027)

VELO PASSION VILLENEUVOIS

Exemplaire original à conserver au club

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

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 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, le règlement intérieur 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.
Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.

☐ 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

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine