CYCLOS DE LA VENISE VERTE

Bulletin d'adhésion 2027

Saison 2027

1. TYPE D'ADHÉSION

☐ Renouvellement ☐ Première adhésion

2. COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT(E)

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : ..... **Commune de naissance :** .....

Adresse : .....

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

Département : ..... **N° de licence (si renouvellement) :** .....

Téléphone : ..... **Courriel :** .....

3. CHOIX DE LA LICENCE ET COTISATION

Entourez le tarif correspondant à votre catégorie et à la formule choisie.
Les tarifs fédéraux incluent l'assurance. La cotisation du club reste fixée à 15,00 €.

Catégorie	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet	Club
Adulte (plus de 25 ans)	57,00 €	59,00 €	109,00 €	15,00 €
Jeune (18 à 25 ans)	40,50 €	42,50 €	92,50 €	15,00 €
Tarifs Famille				
1er adulte (plus de 25 ans)	57,00 €	59,00 €	109,00 €	15,00 €
2e adulte (plus de 25 ans)	41,50 €	43,50 €	93,50 €	15,00 €
Jeune (18 à 25 ans)	40,50 €	42,50 €	92,50 €	15,00 €
Jeune (7 à 17 ans)	23,00 €	24,00 €	74,00 €	15,00 €
Enfant (6 ans et moins)	—	Offert	50,00 €	—

☐ Option Abonnement **Revue Cyclotourisme** (11 numéros) : **35,00 €**

TOTAL À RÉGLER (Licence + Cotisation club + Revue éventuelle) : ____ €

CYCLOS DE LA VENISE VERTE

Pièces à joindre & Déclarations

Saison 2027

4. CONSTITUTION DU DOSSIER

Merci de remettre au club les documents suivants, accompagnés de votre règlement :

- ☐ Le présent bulletin d'adhésion complété et signé.
- ☐ La notice d'information de l'assureur signée.

5. ATTESTATION DE SANTÉ

Pour les adultes

☐ **Questionnaire de santé :**

J'ai bien pris note des questions relatives à la santé 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

Cochez la situation correspondant au dossier du jeune :

☐ Je fournis un **certificat médical** de moins de 6 mois (pratique du cyclotourisme).

OU

☐ **Attestation Questionnaire de santé QS-JEUNES :**
J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé qui m'a été remis par mon club, avoir répondu par la négative à toutes ses rubriques et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

6. ENGAGEMENT ET AUTORISATIONS

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 emails d'information de mon club, de la Fédération et de ses structures.

Fait le : .....

À : .....

Signature obligatoire :

(Du licencié ou du représentant légal pour les mineurs)