

RenouvellementPremière adhésion

# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026 CYCLOS DE LA VENISE VERTE

Civilité : 🗆 Madame	☐ Monsieur	
Nom:	Prénom :	
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		
Commune de naissance :		. Département de naissance :
		-
Adresse:		
Code postal :	Ville :	
-		
<b>2</b> :		

## **FORMULES DE LICENCES**

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB	TOTAL (A)+(B)
ADULTE + 25 ans	55,00 € □	57,00 € □	107,00 € □	15,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € □	40,50 € □	90,50 € □	15,00 €	
		FAMILLE			
1er ADULTE	55,00 € □	54,50 € □	106,00 € □	15,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	39,50 € □	39,00 € □	90,50 € □	15,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € □	38,00 € □	89,50 € □	15,00 €	€
Jeunes moins de 18 ans	21,00 € □	21,00 € □	72,00 € □	15,00 €	€
Enfants de 6 ans et moins			50,00€ □		
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE		32,00 € □			
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€		

## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026 CYCLOS DE LA VENISE VERTE

CONSTITUTION DI	DOSSIED DIVDE	EGIONI ALL CLUID	(accompagné de votre règlement)
	DOSSIER D'ADR	ESION AU CLUB	(accompagne de voire regiement)

### **POUR LES ADULTES:**

- · Le présent bulletin d'inscription signé
- · La notice d'information de l'assureur signée

				,
ΛI	IFQTI		6 7	NITE

☐ 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

<ul> <li>☐ Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).</li> <li>Où</li> <li>☐ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.</li> </ul>	
☐ 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	J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.		
Fait le	Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :		