



Civilité : **Madame** **Monsieur**

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

Nom de naissance : ..... Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

Pays de naissance\* : ..... Lieu de naissance\* : .....

Adresse : .....

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

☎ : ..... ☒ : .....

\* Pour les personnes nées à l'étranger

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Adultes plus de 25 ans		55,00 €	57,00 €	107,00 €		
Adultes 18-25 ans		38,50 €	40,50 €	90,50 €		
Mineurs 7 ans et plus (Licence EFV Team)			13,50 €	63,50 €		
Mineurs 3 – 6 ans (Licence EFV mini vélo)			13,50 €	63,50 €		
<b>FAMILLE</b>						
1 <sup>er</sup> adulte plus de 25 ans		55,00 €	57,00 €	107,00 €		
2 <sup>ème</sup> adulte plus de 25 ans		39,50 €	41,50 €	91,50 €		
Adultes 18-25 ans		38,50 €	40,50 €	90,50 €		
Mineurs 7 ans et plus		21,00 €	22,00 €	72,00 €		
Mineurs moins de 7 ans			Offerte par Aréas	50,00 €		

<b>ABONNEMENT REVUE</b>		
ABONNEMENT REVUE	27,00** €	32,00 €

\*\* Pour tout nouvel adhérent

TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT	
--	--

## 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 (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

- 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 de la licence.
- Je participe à des cycloportives\*.

\*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 :  
Format date (jj/mm/aaaa)