



ADHÉSION ET DEMANDE DE LICENCE POUR LA SAISON 2026



-- Identité du premier membre de la famille -----

Nom : Prénom : N° de licence : |_____|_____|_____|_____|

Date de naissance : Commune et département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : ☎ : ☐ :

-- Identité du deuxième membre de la famille -----

Nom : Prénom : N° de licence : |_____|_____|_____|_____|

Date de naissance : Commune et département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : ☎ : ☐ :

Adhésion club + Licence 1e membre	Assurance Mini Braquet	Assurance Petit Braquet	Assurance Grand Braquet	Total
Adulte > 25 ans	68 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>	120 € <input type="checkbox"/>	(A)
Jeune 18-25 ans	51.5 € <input type="checkbox"/>	53.5 € <input type="checkbox"/>	103.5 € <input type="checkbox"/>	
Adhésion club + Licence 2e membre (tarif famille)	Assurance Mini Braquet	Assurance Petit Braquet	Assurance Grand Braquet	
Adulte > 25 ans	52.5 € <input type="checkbox"/>	54.5 € <input type="checkbox"/>	104.5 € <input type="checkbox"/>	(B)
Jeune 18-25 ans	51.5 € <input type="checkbox"/>	53.5 € <input type="checkbox"/>	103.5 € <input type="checkbox"/>	
Abonnement revue FFCT Cyclotourisme				
		1 ^e adhésion 27 € <input type="checkbox"/>	Renouvellement 32 € <input type="checkbox"/>	(C)
Abonnement revue CODEP35 La Chaîne				
		3 € <input type="checkbox"/>		(D)
Total				(A+B+C+D)



ADHÉSION ET DEMANDE DE LICENCE POUR LA SAISON 2026



-- Constitution du dossier -----

Constitution du dossier Pour chaque membre, cocher la case pour valider	Premier membre	Deuxième membre
Le 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.		
J'utilise un Vélo à Assistance Électrique (VAE)		
J'accepte de recevoir les mails d'information 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		
Je participe à des cyclosportives et je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois		
J'autorise le club à partager mes coordonnées uniquement avec les adhérents		

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 du 1e membre

Signature du 2e membre