



FORMULAIRE D'ADHESION LICENCE INDIVIDUELLE

Exemplaire original à conserver au club



Civilité : Madame Monsieur

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

Route : VAE : Gravel : VTT : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance : Département de naissance :

☎ : ✉ :

Adresse :

Code postal : Ville :

SAISON 2024

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION (LICENCE FFCT) AU CLUB (accompagné de votre règlement):

Exemple : Licence Individuelle pour un Adulte de type Rando et Assurance Petit Braquet = 62,00 €

- Le présent bulletin d'adhésion signé et complètement renseigné
- Un certificat médical de moins de 12 mois (Si « oui » à au moins une des rubriques du Q.S. ou pour pratique cyclo sportive)
- La notice d'information de l'assureur signée (**Plusieurs types de couverture** : Mini Braquet, Petit Braquet et Grand Braquet)
- Une photo d'identité récente mais non obligatoire

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 n'être pas concerné par la fourniture d'un certificat médical ou 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 comme la fourniture d'un certificat médical de non contre-indication.

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.

CYCLOSPORTIVES :

- Je ne participerai pas à des cyclosporives
- Je participe déjà ou je compte m'inscrire à une ou à des cyclosporives.
- Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois stipulant la mention de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition si je compte participer à des cyclosporives.

Fait, le Signature obligatoire du licencié(e)