



FORMULAIRE D'ADHESION
Licence FAMILLE
Exemplaire original à conserver au club



Chef de Famille : 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 :

+++++

2eme adulte : 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 (si différente du chef de famille) :

Code postal : Ville :

SAISON 2024

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION LICENCE FAMILLE (accompagné de votre règlement):

Exemple : Licence Famille pour 2 Adultes de type Rando et Assurance Petit Braquet = 104,00 €

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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ - CHEF DE FAMILLE

- 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.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ - 2eme ADULTE

- 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.

FORMULAIRE D'ADHESION
Licence FAMILLE
Exemplaire original à conserver au club

EN ADHÉRANT AU CLUB (CHEF DE FAMILLE) :

- 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.

EN ADHÉRANT AU CLUB (2eme ADULTE) :

- 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 (CHEF DE FAMILLE) :

- 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.

CYCLOSPORTIVES (2eme ADULTE) :

- 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 Chef de famille

Signature obligatoire du 2eme Adulte