



BULLETIN ADHESION

Exemplaire original à conserver au club

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____ N° licence FFVELO

--	--	--	--	--	--

Représentant légal (si mineur) : _____

Profession : _____ Date Naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Courriel : _____

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant.
Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT ☐ PRECISEZ SI VAE : OUI ☐ NON ☐

FORMULES ADHESION

(cocher la case pour le niveau de garanties souhaité et suivant votre situation)

Catégorie		Petit-Braquet (PB)		Grand-Braquet (GB)	
Adulte		86,50 €		136,50 €	
Famille : 2 ^{ième} adulte		61,00 €		111,00 €	
Jeune de moins de 25 ans		55,00 €		105,00 €	
Encadrant Ecole Cyclo VTT (EFV)		51,50 €		101,50 €	
Adulte licencié FFvélo dans un autre club		35,00 €		35,00 €	
OPTION : Revue CycloTourisme	23 € (1 ^{ière} adhésion) ou 28 €			TOTAL	

Mode de règlement : chèque ☐ virement ☐

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez également contacter le secrétariat du club : Claude DEFOURNEL (claude.defournel@wanadoo.fr) ou Régis GOUTALAND (regix.goutaland@gmail.com)

Le règlement de l'adhésion peut se faire (1) **par chèque** à l'ordre du MOV ; (2) **par virement** (le relevé d'identité bancaire du compte du club est fourni sur demande).

Si le règlement est effectué par virement, le dossier peut être scanné et transmis par mail à : montsdorvelo@outlook.fr

Le dossier complet peut aussi être transmis par courrier à l'adresse suivante : club MONT'S D'OR VELO , 13, rue Jean et Catherine Reynier 69450 Saint-Cyr au Mont d'Or.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

(accompagné de votre règlement)

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé **et** la notice d'information de l'assureur **signée**

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (disponible sur le site internet du MOV, à compléter et à conserver par l'adhérent)

- ☐ 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 **et** 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.

Fait le _____

Signature obligatoire du licencié(e)
ou du représentant légal pour les mineurs