



CYCLO CLUB CASTANEEN – Section FFCT

FORMULAIRE D'ADHÉSION - SAISON 2024

Exemplaire original à conserver au club

Renouvellement N° de licence : 1 1 1 1 1 1 1

Première adhésion Photo (Pour la première adhésion)

Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Nom de naissance (pour les dames) Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Commune de Naissance : Département de Naissance :

Adresse : Code Postal : Ville :

N° Téléphone : Adresse Mail : @

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT/VTC GRAVEL Pratiquez-vous le VAE : OUI NON

OPTIONS	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	26,00 €	€
JEUNE de 18 à 25 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	13,00 €	€
JEUNE de 7 à 18 ANS		35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	13,00 €	€

FAMILLES (même nom)					
1 ^{er} ADULTE	49,50 € <input type="checkbox"/>	51,50 € <input type="checkbox"/>	101,50 € <input type="checkbox"/>	26,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	34,00 € <input type="checkbox"/>	36,00 € <input type="checkbox"/>	86,00 € <input type="checkbox"/>	13,00 €	€
JEUNE DE 18 à 25 ANS	33,00 € <input type="checkbox"/>	35,00 € <input type="checkbox"/>	85,00 € <input type="checkbox"/>	gratuit	€
JEUNE DE 7 à 18 ANS		18,50 € <input type="checkbox"/>	68,50 € <input type="checkbox"/>	gratuit	€

ABONNEMENT REVUE	1 ^{ère} adhésion ----> 23,00 € ** <input type="checkbox"/>	renouvellement. ----> 28,00 € <input type="checkbox"/>	€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT			€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent formulaire d'adhésion signé (première adhésion : joindre par mail une photo d'identité au format jpeg)
- La notice d'information de l'assureur signée (**Déclaration du Licencié** - saison 2024)
- Un chèque à l'ordre du Cyclo Club Castanéen correspondant aux options choisies

Questionnaire Santé Adultes

J'ai bien pris note de ces questions et je comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances et,

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

Questionnaire Santé Jeunes (-18ans)

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 et,

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 CYCLO CLUB CASTANEEN,

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.

Je participe à des cyclosportives : 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

