



BULLETIN D'ADHESION - RENOUVELLEMENT

Nom : Prénom :

Adresse

CP : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance

Téléphone : E-mail :

Pratique : ☐ ROUTE ☐ VTT ☐ GRAVEL

MONTANT DE L'ADHESION (assurance petit braquet incluse) :

Je règle : ☐ 65€ (individuel) ☐ 50€ (18-25 ans) ☐ 30€ (-18 ans)

Je souhaite souscrire à l'option grand braquet de l'assurance : ☐ +50 € (en plus de la licence petit braquet)

Je souhaite m'abonner à la revue fédérale cyclotourisme : ☐ +32 € (pour 11 numéros)

ATTESTATION A COMPLETER APRES AVOIR CONSULTER LE QUESTIONNAIRE SANTE

☐ J'ai bien pris note de ces questions et comprend 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 réponses positive à l'une des questions des différents questionnaires

Déclaration du licencié 2026

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) :

né(e) le : ____/____/____

Pour le mineur représentant légal de

Né(e) le : ____/____/____

Licencié de la Fédération à (nom du Club) :

Déclare :

☐ Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Areas et Europ Assistance pour le compte de ses adhérents ;
☐ Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité, Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération ;

☐ Avoir choisi la formule : MB ☐ PB ☐ GB ☐

et les options suivantes :

☐ Indemnité Journalière forfaitaire ☐ Complément Décès/Invalidité ☐ Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)

Bulletin « Droit à l'image »

☐ J'autorise la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR

☐ Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du CCR

Fait à le Signature de l'adhérent (parent pour les mineurs) :