

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB
Exemplaire original à conserver au club



ASSOCIATION DES CYCLO-RANDONEURS DE VILLEPREUX

SAISON 2026

Un bulletin d'adhésion par personne

- Renouvellement
 Première adhésion

Civilité : Madame Monsieur

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

Date de naissance : Commune : Arrondissement Département :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable :

✉ :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE OPTIONS ASSURANCES	COTISATION CLUB	LICENCE	PETIT BRAQUET	GRAND BRAQUET
ADULTE	25,00 €	30,50 €	26,50 €	76,50 €
Jeunes de 18-25ans	25,00 €	14,00 €	26,50 €	76,50 €
Jeunes moins de 18 ans	21,00 €	Offert par le club	Offert par Areas	50,00 €
FAMILLE				
2 ^{ème} ADULTE	21,00 €	15,00 €	26,50 €	76,50 €
Jeunes de 18-25 ans	21,00 €	14,00 €	26,50 €	76,50 €
Jeunes moins de 18 ans	16,00 €	Offerte par le club	14,00 €	64,00 €
ABONNEMENT REVUE				
ABONNEMENT REVUE	27,00 € *		32,00 €	
L'abonnement à la revue est facultatif				

* Pour tout nouvel adhérent

TOTAL : COTISATION – LICENCE – ASSURANCES – ABONNEMENT A LA REVUE	
Cotisation club	
Licence	
Assurances	
Abonnement à la revue	
TOTAL	

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB

Exemplaire original à conserver au club

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Votre règlement

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 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
- 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 reconnaiss 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 et le règlement 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 et de mon club

J'autorise la communication de mes coordonnées (téléphone – adresse mail) aux adhérents du club

J'autorise la communication de mes coordonnées (téléphone – adresse mail) à des tiers extérieurs au club

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 à Villepreux, le.....

Signature obligatoire

Autorisation parentale permanente pour les mineurs

Je soussigné (e).....responsable légal, autorise mon enfant.....

A pratiquer le cyclotourisme au sein du club de Villepreux et ses responsables à prendre toute initiative pouvant être utile à son état de santé.

Fait à Villepreux, le.....

Signature obligatoire