

1er ADULTE

2^{ème} ADULTE

option)

Jeunes de 18-25 ans

Jeunes moins de 18 ans

ABONNEMENT REVUE

Renouvellement Première adhésion

FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2026 A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

Civilité : Madame	☐ Monsieur							
Nom :								
Nom de naissance :								
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :Lieu de naissance :								
Commune de naissance :								
Adresse :								
Code postal : Ville :								
2 :	<u>E</u>	⊴:						
	<u>F</u>	ORMULES DE LICE	ENCES					
TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL Pratiquez – vous le VAE : OUI NON								
Fratiquez – vous le VAE .								
OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION CLUB	TOTAL (A)+(B)			
CATEGORIE	+ MINI BRAQUET (A)	+ PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	(B)	(A)T(D)			
ADULTE	55,00 € □	57,00 € □	107,00 € □	+ 5 euros	€			
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € □	40,50 € □	90,50 € □	+ 5 euros	€			
Jeunes de moins de 18 ans		13,50 € □	63,50 € □	+ 5 euros	€			

FAMILLE

107,00€

91,50 €

90,50€

72,00€

57,00 € □

41,50 € □

40,50 € □

22,00 € □

ABONNEMENT REVUE

55,00 € □

39,50 € □

38,50 € □

21,00 € □

32,00 € □

TOTAL: OPTIONS ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT REVUE (en

+ 5 euros

+ 5 euros

+ 5 euros

+ 5 euros

€

€

€

€

€

FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2026 A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

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

		, , ,	,
POU	R LES ADULTES :		
LaLeVo	présent bulletin d'inscription signe notice d'information de l'assureur questionnaire de santé (à conserv tre règlement correspondant à Mode de règlement :	signée	
QUE	STIONNAIRE DE SANTÉ		
pour l J'atte	ma santé et/ou pour mes perfo ste sur l'honneur avoir déjà pris	ons et comprends que certaines situations ou syn rmances. s, ou prendre les dispositions nécessaires selon l stions des différents questionnaires	
POU	R LES JEUNES DE -18 ans		
	présent bulletin d'inscription signe notice d'information de l'assureur		
□ J	e fournis un certificat médical c	e moins de 6 mois (cyclotourisme).	
	atteste sur l'honneur avoir répo	seigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) ondu par la négative à toutes les rubriques du qu portées relèvent de ma responsabilité exclusive.	·
EN A	<u>NDHÉRANT AU CLUB</u> :		
		nent le Code de la route, les statuts et règlements t les informations de ce dossier d'adhésion	de la Fédération française de
	J'accepte de recevoir les mails d'	information de mon club ou de la Fédération et ses str	ructures.
	J'accepte l'utilisation et l'exploitat	ion non commerciale de mon image dans le cadre de	la promotion de la Fédération.
*Me mois.	Je participe à des cyclosportives ci de bien vouloir nous fournir un certific	r. at médical de non-contre-indication à la pratique du cyclisme en d	<u>compétition</u> datant de moins de 12
Fait le		Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal p	oour les mineurs :