



FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2027

A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

- ☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

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

Nom de naissance :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Lieu de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	57,00 € ☐	59,00 € ☐	109,00 € ☐	+ 6 euros	€
Jeunes de 18-25 ans	40,50 € ☐	42,50 € ☐	92,50 € ☐	+ 6 euros	€
Jeunes de moins de 18 ans		15,50 € ☐	65,50 € ☐	+ 6 euros	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	57,00 € ☐	59,00 € ☐	109,00 € ☐	+ 6 euros	€
2 ^{ème} ADULTE	41,50 € ☐	43,50 € ☐	93,50 € ☐	+ 6 euros	€
Jeunes de 18-25 ans	40,50 € ☐	42,50 € ☐	92,50 € ☐	+ 6 euros	€
Jeunes moins de 18 ans	23,00 € ☐	24,00 € ☐	74,00 € ☐	+ 6 euros	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	35,00 € ☐				
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT REVUE (en option)					€

FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2027

A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

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

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- La charte du pratiquant VAE signée
- Le questionnaire de santé (à conserver)
- Votre règlement correspondant à la formule choisie + cotisation (+ revue).
 - Mode de règlement :
 - *chèque à l'ordre de l'AS BARBEREY-Cyclo ☐
 - ***Virement bancaire** (BIC : CMCIFR2A) ☐
 - (IBAN : FR76 1027 8025 7700 0218 5630 109)
 - *Espèces ☐

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 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.
- ☐ 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 du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :