



FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2026

Exemplaire original à conserver au club Première adhésion RenouvellementCivilité : (licencié 1) Monsieur Madame

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

Téléphone : E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Civilité : (licencié 2) Monsieur Madame

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

Téléphone : E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Personne à contacter en cas d'urgence :**NOM/PRENOM :****Téléphone :****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.
- Je m'engage à respecter la charte d'usage du pratiquant du VAE remis lors de ma cotisation annuelle.

SIGNATURE

Licencié 1

Licencié 2

**Jeune de moins de 18 ans ou
Représentant légal**

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB 2026

Exemplaire original à conserver au club



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)
Adultes plus de 25 ans	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>		€
Adultes 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs 7 ans et plus (Licence EFV Team)		13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs 3 – 6 ans (Licence EFV mini vélo)		13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>		€
FAMILLE					
1 ^{er} adulte plus de 25 ans	55,00 € <input type="checkbox"/>	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>		€
2 ^{ème} adulte plus de 25 ans	39,50 € <input type="checkbox"/>	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>		€
Adultes 18-25 ans	38,50 € <input type="checkbox"/>	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs 7 ans et plus	21,00 € <input type="checkbox"/>	22,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>		€
Mineurs moins de 7 ans		Offerte par Aréas <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>		€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27,00 € ** <input type="checkbox"/>		32,00 € <input type="checkbox"/>		
COTISATION GTR	INDIVIDUEL	COUPLE	JEUNES – 18 ANS		
	20,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	5,00 € <input type="checkbox"/>		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

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

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Découper et joindre la notice d'information de l'assureur signée
- Chèque à l'ordre du GTR et à renvoyer au trésorier à l'adresse suivante : Yves PAPOT, 2 rue du Merisier – 76000 ROUEN

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ à remplir par Monsieur

- 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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ à remplir par Madame

- 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.