



# FORMULAIRE D'ADHESION

## CYCLO SAINT-BENOIT



Exemplaire original à conserver au club

2025

- Renouvellement N° de licence :
- Première adhésion

Nom :  Prénom :  Date de naissance :

Nom de Naissance :

Lieu de Naissance :

Commune de Naissance :  Département de Naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

☎ :

☒ Mail (obligatoire) :

### FORMULES DE LICENCES :

Type de Pratique : ROUTE  VTT  GRAVEL

Pratiguez-vous le VAE : OUI  NON

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE ↘ ↗	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Ecole Française Vélo (-18ans)	13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Nous contacter	
ADULTE	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	10	€
JEUNE : 18 à 25 ANS	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	10	€
<b>FAMILLE :</b>				
1 <sup>er</sup> ADULTE	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	10	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	10	€
JEUNES DE 7 à 18 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	10	€
ABONNEMENT REVUE	27 € pour un Nouvel Adhérent, sinon : 32 €			€
<b>TOTAL (A) + (B) + ABONNEMENT REVUE (EVENTUEL) :</b>				€ <input style="width: 100px;" type="text"/>

IBAN CLUB (pour un virement) : FR76 1940 6000 0390 0134 2511 175

FORMULAIRE D'ADHÉSION  
*Exemplaire original à conserver au club*

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

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

**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

**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 Cyclosporatives\*.  
***\*Dans ce cas, 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 :**

Pour un règlement par Virement, IBAN Club Cyclo St Benoit : FR76 1940 6000 0390 0134 2511 175



## Déclaration du licencié - Saison 2025

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'AXA 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 une formule MB  PB  ou 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)*