

**Mairie de Montrabé – 31850 Montrabé****BULLETIN D'ADHESION ET DEMANDE DE LICENCE – Saison 2026**

NOM : **Prénom** :
Date naissance : **Email** :
N° Tél domicile : **N° Tél portable** :
☐ Route ☐ VTT ☐ Les deux ☐ VAE

Autres membres du foyer familial (*)

NOM : **Prénom** :
Date naissance : **Email** :
N° Tél portable : ☐ Route ☐ VTT ☐ Les deux ☐ VAE
NOM : **Prénom** :
Date naissance : **Email** :
N° Tél portable : ☐ Route ☐ VTT ☐ Les deux ☐ VAE
NOM : **Prénom** :
Date naissance : **Email** :
N° Tél portable : ☐ Route ☐ VTT ☐ Les deux ☐ VAE

ADRESSE : N° : Rue :
Code Postal : **Ville** :

(*) les jeunes de moins de 18 ans de l'école de vélo ont un tarif et un dossier d'inscription distincts

Tarif Adhésions CCM, FFCT Licence et assurance

Ces cotisations et la licence vous permettent de pratiquer le vélo, de participer à toutes les randonnées, tout en bénéficiant d'une couverture assurance. Il existe plusieurs formules **cotisation + licence assurance**.

Catégorie	Cotisation CCM	Formule Licence + Assurance FFCT		TOTAL
		Petit Braquet	Grand Braquet	
Adulte	21,00	57	107	
Familles :				
1 ^{er} Adulte	21,00	57	107	
2 ^{ème} Adulte	10,00	41.5	91.50	
Jeune < 18 ans hors école	5.00	22	72	
Jeune 18-25 ans	10.00	40.5	90.50	
Jeune < 7ans	Offerte		50.00	

SOUS TOTAL :

Option : REVUE CYCLOTOURISME 32 €

SOMME ACQUITTEE : par M./ Mme/Melle.....Date : Mode de paiement : Chèque à l'ordre du Cyclo Club Montrabéen

À faire parvenir à : Michel Constant, 8 allée du Val d'Arly 31850 Montrabé
ou Jean Bernard Trigo 21 Rue des Peupliers 31850 Montrabé

Ne pas oublier de remplir la deuxième page



CYCLO CLUB MONTRABÉEN



Mairie de Montrabé – 31850 Montrabé

BULLETIN D'ADHESION ET DEMANDE DE LICENCE – Saison 2024 **SUITE**

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

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

☐

1^{er} adulte

☐

2^{ème} adulte

☐

3^{ème} adulte

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.

☐

1^{er} jeune

☐

2^{ème} jeune

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 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(s) obligatoire(s) du (des) licencié(e)(s) ou du représentant légal pour les mineurs :