

Adhésion 2025 à l'Abeille Cyclotourisme



Renouvellement		
Première adhésion		

Civilité : Madame	□ Monsieur
Nom :	Prénom : N° de licence :
Nom de naissance :	Date de naissance (jj/mm/aaaa) :
Commune de naissance :	Département de naissance :
Pays de naissance* :	Lieu de naissance* :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
2 :	⊠:
* Pour les personnes nées à l'étranger	

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	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	52,50 € □	54,50 € □	106,00 €	30,00 €	€		
Adultes 18-25 ans	36,00 € □	38,00 € □	89,50 €	13,50 €	€		
FAMILLE							
1 ^{er} adulte plus de 25 ans	52,50 € □	54,50 €	106,00 € □	30,00 €	€		
2 ^{ème} adulte plus de 25 ans	37,00 € □	39,00 € □	90,50€ □	23,50 €	€		
Adultes 18-25 ans	36,00 € □	38,00 €	89,50 € □	13,50 €	€		
Mineurs 7 ans et plus	20,00 € □	21,00 €	72,00 € □	8,00 €	€		
Mineurs moins de 7 ans		Offerte Axa	51,50 €	0,00 €	€		
ABONNEMENT REVUE							
ABONNEMENT REVUE	27,00 € ** □		32,00 € □				
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT							

^{**} Pour tout nouvel adhérent

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE				
Pratiquez – vous le VAE : OUI NON				
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				
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 :				
le 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 et sur e site internet et autres publications du club. Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.				
Je participe à des cyclosportives*. *Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de <u>non-contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition</u> datant de moins de 12 mois.				
ait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :				