

ADHÉSION 2026 AU CYCLO CLUB MERINDOL

Exemplaire original à conserver au club



Renouvellement
Première adhésion

Civilité : Madame	☐ Monsieur				
Nom :	Prénom :		N° de I	icence : _ _	
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		Lieu de na	issance :		
Commune de naissance :			Département de	e naissance :	
Adresse :					
Code postal :	Ville :				
2 :	⊠:				
OPTIONS	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE		TOTAL
CATEGORIE ASSURANCE	MINI BRAQUET (A)	+	+ GRAND BRAQU (A)	MERINDOL	(A)+(B)
École française de vélo (- 18 ans) mineurs 3ans et +		13,50 € □	63,50 €	15,00 €	€
ADULTE	55,00 € □	57,00 € □	107,00	15,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € □	40,50 € □	90,50 €	15,00 €	€
		FAMILLE			
1er ADULTE	55,00 € □	57,00 € □	107,00 € □	15,00 €	€
2 ^{ème} ADULTE	39,50 € □	41,50 € □	91,50 €	15,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € □	40,50 € □	90,50 €	15,00 €	€
Jeunes moins de 18 ans	21,00 € □	22,00 € □	72,00 €	15,00 €	€
Enfants de 6 ans et moins			50,00 €	15,00 €	€
	AB	ONNEMENT REV	/UE		
ABONNEMENT REVUE	27,00 € * □	32,00 € □	32,00 €	*1 ère adhésion	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE	CE +COTISATION C	YCLO CLUB + AB	SONNEMENT		€

ADHÉSION 2026 AU CYCLO CLUB MERINDOL

Exemplaire original à conserver au club



FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE VTT / VTC GRAVEL GRAVEL
Pratiquez – vous le VAE : OUI NON
Pour tout nouvel adhérent
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 our ma santé et/ou pour mes performances. 'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas le 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 <u>non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition</u> datant de moins de 12 mois.
Fait le