

Saison 2026

☐ Renouvellement

☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

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

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

Commune de naissance : Département de naissance :

Pays de naissance* : **Lieu de naissance*** :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

* Pour les personnes nées à l'étranger

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Adulte plus de 25 ans	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
Adultes de 18-25 ans	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
Mineurs 7 ans et plus (Licence EFV Team)	13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>	8,00 €	€
Mineurs 3 – 6 ans (Licence EFV mini vélo)	13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>	8,00 €	€
FAMILLE				
1 ^{er} adulte plus de 25 ans	57,00 € <input type="checkbox"/>	107,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
2 ^{ème} adulte plus de 25 ans	41,50 € <input type="checkbox"/>	91,50 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
Adultes 18-25 ans	40,50 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	15,00 €	€
Mineurs 7 ans et plus	22,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	8,00 €	€
Mineurs moins de 7 ans	Offerte par Aréas <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	GRATUIT	€
ABONNEMENT REVUE	27,00 € ** <input type="checkbox"/>	32,00 € <input type="checkbox"/>		
Total				€

** Pour tout nouvel adhérent FFCT

FORMULES D'ASSURANCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement au nom de Blagnac Cyclotourisme) :

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 ADHÉRENT 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 cycloportives*.

*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 du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :