



U.S.C.D. SECTION CYCLO



- ☐ Renouvellement 2026
☐ Première adhésion 2026

Civilité : ☐ Monsieur

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

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

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

N° immatriculation SNCF : Statut :

Civilité : ☐ Madame

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

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

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

N° immatriculation SNCF : Statut :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	10 €	€
Jeunes moins de 18 ANS			13,50 € ☐	63,50 € ☐	10 €	€
Jeunes de 18-25 ans		38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	10 €	
FAMILLE						
1 ^{er} ADULTE		55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	10 €	€
2 ^{ème} ADULTE		39,50 € ☐	41,50 € ☐	91,50 € ☐	10 €	€
Jeunes de 18-25 ans		38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	10 €	€
Jeunes moins de 18 ans		21,00 € ☐	22,00 € ☐	72,00 € ☐	10 €	€
ABONNEMENT REVUE						
ABONNEMENT REVUE				32,00 € ☐		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

FORMULES DE LICENCES

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

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 :

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.

Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.

☐ 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 :