



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE CYCLOTOURISME

# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2025

Exemplaire original à conserver au club



- Renouvellement N° de licence : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Première licence (Le certificat médical d'absence de contre-indication CACI n'est plus obligatoire)
- Adhésion simple (réservé aux licenciés FFCT dans un autre club ou aux anciens licenciés ACB ne roulant plus)

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....

Pays : ..... Département de naissance : ..... Commune de naissance : .....

☎ : ..... 📠 : ..... ✉ : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE  VTT/VTC  GRAVEL

Pratiquez-vous le VAE : OUI  NON

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
JEUNES de 18 à 25 ans		36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
<b>FAMILLE</b>						
1 <sup>er</sup> ADULTE		52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE		37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
JEUNES de 18 à 25 ans		36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	20,00 €	€
<b>ABONNEMENT REVUE</b>						
ABONNEMENT REVUE		27,00 € * <input type="checkbox"/>		32,00 € <input type="checkbox"/>		€
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT						€

\* Pour tout nouvel adhérent

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement)

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Un virement ou un chèque à l'ordre de l'ACB correspondant aux options choisies.

### 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.

### 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

Fait le ...../...../2025 à ..... Signature obligatoire :