



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 € | € |
| FAMILLE | | | | | | |
| 1 ^{er} ADULTE | | 52,50 € <input type="checkbox"/> | 54,50 € <input type="checkbox"/> | 106,00 € <input type="checkbox"/> | 20,00 € | € |
| 2 ^{ème} 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 € | € |
| ABONNEMENT REVUE | | | | | | |
| 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 :