



CYCLOTOURISTES BERRUYERS

Adresse Postale : B.P. 46 - 18001 BOURGES Cédex

Réunion le 1er mardi de chaque mois

28 Rue Gambon - Maison des Associations - 18000 BOURGES - SIRET 448 811 364 00026

Fondée en 1938 - S.A.G. n° 7 469 du 15 Mars 1950 - Affiliée F.F.C.T. n° 31 - F.F.R.P. n° 209

☎ 06 33 35 89 04 - <http://cyclo-rando-berruyers.org>



Formulaire d'adhésion Club - licence FFvélo 2026

Exemplaire à conserver par le Club

Civilité : ☐ Mme ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

N° de licence : _____ Nom de naissance : _____

Date de naissance : _____ Commune de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Adresse mail : _____

- ☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

Remplir un formulaire pour chaque
adhérent

Discipline

Route ☐ VTT/UTC ☐ Gravel ☐

VAE : oui ☐ non ☐

CATEGORIE Adultes

- ☐ Individuel Adulte (30,50 €)
☐ Etudiant de 18 à - 20 ans (gratuit)
☐ Individuel de 20 à 25 ans (14 €)

☐ Familiale 1^{er} Adulte (30,50 €)
☐ Familiale 2^{ème} Adulte (15 €)

OPTIONS ASSURANCES

(*) participation club de 50 % sur cotisation d'assurance obligatoire

- ☐ - Petit braquet (26,50 €) * moins de 20 ans 13,25 €
☐ - Grand braquet (76,50 €) * moins de 20 ans 63,25 €

ABONNEMENT REVUE

- ☐ Renouvellement (32 €) - 1^{ère} adhésion (27 €)

COTISATION CLUB

- ☐ -1er Adulte (16 €) ☐ -conjoint (12 €)
☐ -Jeune de - 20 ans (gratuit)

En adhérent au Club CYCLOTOURISTES BERRUYERS

. Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts et règlement 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 de 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 cyclosporives (Merci de bien vouloir fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

. J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : ☐ OUI ☐ NON

QUESTIONNAIRE DE SANTE (Adulte)

☐ 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

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait le

Signature obligatoire :

☐ - Cochez les cases correspondant à vos réponses.