

- Renouvellement  
 Première adhésion

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

(si renouvellement)

Nom :  Prénom :  N° licence :

Nom de naissance :  Date de naissance :  /  /

Commune de naissance  Département de naissance

\* Pays de naissance  \* Lieu de naissance

Adresse :

Tél  Mobile  Courriel :  @

\* pour les personnes nées à l'étranger

## PRATIQUES HABITUELLES

- Route  VTT/VTC  Gravel Pratiquez vous-le VAE ?  Oui  Non

CATÉGORIE (renseigner la ligne vous concernant)		COTISATION CLUB AVEC ASSURANCE "PETIT BRAQUET" (A)	OPTION ASSURANCE "GRAND BRAQUET" (B)	OPTION ABONNEMENT REVUE "CYCLOTOURISME" (C)	TOTAL (A) + (B) + (C)
INDIVIDUEL	ADULTE	66,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/> *	..... €
	JEUNE 18-25 ANS	35,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/> *	..... €
FAMILLE	1 <sup>er</sup> ADULTE	66,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/> *	..... €
	2 <sup>ème</sup> adulte	43,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>		..... €
	JEUNE 18-25 ANS	35,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>		..... €

\* nouvel adhérent : 23 €

## DÉCLARATION POUR L'ANNÉE 2024

- Je déclare adhérer au club des Cyclos de la Vallée de Thônes et à la Fédération Française de Cyclotourisme, et m'engage à en respecter les statuts et règlements ; je certifie l'exactitude des informations de ce dossier d'adhésion.
- Je participe à des cyclo-sportives et joins à cet effet un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition datant de moins de douze mois
- J'accepte de recevoir les courriels d'information de mon club ou de la Fédération et de ses structures  oui  non
- J'accepte l'utilisation non commerciale de mon image pour la promotion de la FFCT et de mon club  oui  non

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

- J'ai bien pris note des documents et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou 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.

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION :

- le présent bulletin d'adhésion complété et signé
- la "déclaration du licencié" complétée et signée
- le cas échéant, certificat médical (cyclisme de compétition)
- le règlement correspondant

### ADRESSE D'ENVOI :

Richard GRAND - Chalet Marjolaine

74 chemin du Pré de Foire - 74220 LA CLUSAZ

Fait à ..... le .....  
(signature obligatoire)

je

ne