FORMULAIRE D'ADHÉSION CTP

☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

Civilité : ☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom : …… **Prénom :** ..... **N° de licence :** |__|__|__|__|__|__|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ……**lieu de naissance :** ……DPT …...

Adresse :
……

Code postal : …… **Ville :** ……

☐ **:** …… ☐ **:** ……

FORMULES DE LICENCES

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

Pratiquez–vous le VAE : **OUI** ☐ **NON** ☐

CATEGORIE	LICENCE SELON OPTION D'ASSURANCE			A PAYER
	COTISATION FEDERALE + COTISATION CLUB + ASSURANCE MINI BRAQUET	COTISATION FEDERALE + COTISATION CLUB + ASSURANCE PETIT BRAQUET	COTISATION FEDERALE + COTISATION CLUB + GRAND BRAQUET	
INDIVIDUELS				
Adulte	67 € ☐	69 € ☐	119.00 € ☐	€
Jeune de 18 à 25 ans	50.50 € ☐	52.50 € ☐	102.50 € ☐	€
Jeune de moins de 18 ans		25.50 € ☐	75.50 € ☐	€
FAMILLES				
1er adulte	67 € ☐	69 € ☐	119,00 € ☐	€
2ème adulte	51.50 € ☐	53.50 € ☐	103.50 € ☐	€
Jeune de 18 à 25 ans	50.50 € ☐	52.50 € ☐	102.50 € ☐	€
Jeune de moins de 18 ans	33 € ☐	34 € ☐	84.00 € ☐	€
Enfant de 6 ans et moins			60 € ☐	€
ABONNEMENT REVUE				
27,00 € ☐ si 1ère licence FFvélo		35,00 € ☐		
TOTAL A PAYER : LICENCE + ABONNEMENT				€

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.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

Je transmets à Agnès PREMPAIN - 13 avenue Charles de Gaulle - 86180 BUXEROLLES - a.prempain@wanadoo.fr

- Le présent formulaire d'adhésion complété et signé
- La déclaration du licencié complétée et signée (se trouve en dernière page de la Notice d'information assurance)
- Une photo d'identité (obligatoire en cas de première adhésion)
- L'autorisation parentale complétée et signé (pour les moins de 18 ans)
- Mon règlement par chèque à l'ordre des Cyclotouristes Poitevins

☐ ou je règle par virement sur le compte des Cyclotouristes Poitevins (indiquer son nom dans l'objet du virement)

IBAN FR76 1940 6000 0367 0206 2311 139

POUR LES ADULTES :

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 MOINS DE 18 ANS :

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.

☐ Je participe à des cyclosportives*.
*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 :

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.