



CYCLO CLUB BRIEC PAYS GLAZIK

Formulaire d'adhésion 2026



☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :Prénom : N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE \ OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE		58,00 € ☐	109,00 € ☐		€
Jeunes moins de 18 ANS		41,00 € ☐	93,00 € ☐		€
Jeunes de 18-25 ans		41,00 € ☐	93,00 € ☐		
1 ^{er} ADULTE		58,00€ ☐	109,00 € ☐		€
2 ^{ème} ADULTE		42,00 € ☐	92,00 € ☐		€
Jeunes de 18-25 ans		41,00 € ☐	91,00 € ☐		€
Jeunes moins de 18 ans		22,00 € ☐	72,00 € ☐		€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27,00 € * ☐	32,00 € ☐			
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

* Pour tout nouvel adhérent

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

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ■ VTT / VTC ■ GRAVEL ■

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée (à signer en fin de page 2)

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



CYCLO CLUB BRIEC PAYS GLAZIK



Formulaire d'adhésion 2026

POUR LES JEUNES DE -18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée (à signer en fin de page 2)

☐ 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 cycloportives*.

*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.