



TARIFS CLUBS - SAISON 2025 - Cyclo Club de Carnac Lieu dit Coet A Tous - 56340 CARNAC

☎ : 02 97 56 87 72 ☎ : 06 88 34 85 12 - E-mail : cyclo-carnac@ffvelo.fr

Renouvellement O / Première adhésion O

Civilité : Madame / Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence :

Nom de naissance : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance : Département de naissance :

Pays de naissance* : Lieu de naissance* :

Adresse :

Code postal : Ville :

(: Tél..... * : Mail.....

FORMULES DE LICENCES

✚ Adulte + de 25 ans Petit braquet : 60€ / Adulte 18-25 ans Petit Braquet : 44€

✚ Famille : 1 Adulte + de 25 ans Petit braquet : 44€ / 2ème Adulte 18-25 ans Petit Braquet : 44€

✓ Adulte + de 25 ans Grand braquet : 110€ / Adulte 18-25 ans Grand Braquet : 96€

✓ Famille : 1 Adulte + de 25 ans Grand braquet : 96€ / 2ème Adulte 18-25 ans Grand Braquet : 95€

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE / VTT / VTC GRAVEL - Pratiquez – vous le VAE : OUI NON

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 dont vous garder un exemplaire

Questionnaire santé : Vous pouvez le télécharger sur le site ou le récupérer chez le secrétaire
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

En adhérent 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.

O J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.

O J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

O Je participe à des cyclo sportives -> 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