



CYCLO TOURISME MONTALIEU VERCIEU

Demande de 1ère licence adulte 2025/2026

1ère personne

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance* :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ : ☒ :

* Pour les personnes nées à l'étranger

2ème personne

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance* :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Adultes	52,50 €			11,50	64,00
Adultes		54,50€		11,50	66,00
Adultes			106,00 €	11,50	117,50
2 ème adulte même famille	37,00 €			7,00	44,00
2 ème adulte même famille		39,00 €		7,00	46,00
2 ème adulte même famille			90,50 €	7,00	97,50
18-25 ans		36,00		7,00	42,00
Assurances complémentaires	Voir annexe 2				
ABONNEMENT REVUE	32,00				32,00
TOTAL					

FORMULES DE LICENCES



CYCLO TOURISME MONTALIEU VERCIEU

Demande de 1ère licence adulte 2025/2026

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
- Le talon de la notice d'information de l'assureur signée
- **Règlement à l'ordre du CTMV**

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

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

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.
Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.

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 leSignature obligatoire du, des licenciés