

RenouvellementPremière adhésion

## FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2025 A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

Civilité :   Madame	☐ Monsieur				
Nom :	Prénom :		N° de licence :		
Nom de naissance :					
Date de naissance (jj/mm/aaaa	n) :	Lieu de r	naissance :		
Commune de naissance :			Département de naissa	nce :	
Adresse :					
Code postal :	Ville :				
<b>2</b> :	Σ	⊴:			
	<u>F</u>	ORMULES DE LICE	<u>ENCES</u>		
TYPE DE PRATIQUE : ROUT	TE U VTT/VTC	☐ GRAVEL ☐			
Pratiquez – vous le VAE : O	UI  NON				
OPTIONS ASSURANCES CATEGORIE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION FÉDÉRALE	COTISATION CLUB	TOTA
	+ MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	+ GRAND BRAQUET (A)	(B)	(A)+(E
ADULTE	52,50 € □	54,50 € □	106,00 € □	+ 3,50 euros	
Jeunes de 18-25 ans	36,00 € □	38,00 € □	89,50 € □	+ 3,50 euros	

13,50 € □

54,50 € □

39,00 € □

38,00 € □

21,00 € □

**ABONNEMENT REVUE** 

52,50 € □

37,00 € □

36,00 € □

20,00 € □

27,00 € \* □

TOTAL: OPTIONS ASSURANCE + COTISATION CLUB + ABONNEMENT REVUE (en

**FAMILLE** 

65,00€

106,00€

90,50€

89,50€

72,00€

32,00€

\* Pour tout nouvel adhérent

Jeunes de moins de 18 ans

1er ADULTE

2<sup>ème</sup> ADULTE

option)

Jeunes de 18-25 ans

Jeunes moins de 18 ans

**ABONNEMENT REVUE** 

€

€ €

€

€

€

€

€

+ 3,50 euros

## FORMULAIRE D'ADHESION - DEMANDE DE LICENCE Saison 2025 A.S. BARBEREY-Cyclo

Exemplaire original à conserver au club

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

POUR	OUR LES ADULTES :			
<ul><li>La n</li><li>Le q</li><li>Votr</li></ul>	Le présent bulletin d'inscription signé La notice d'information de l'assureur signée Le questionnaire de santé (à garder) Votre règlement correspondant à la formule choisie + cotisation (+ r  > Mode de règlement : *chèque à l'ordre de l'AS BARBE  *Virement bancaire (BIC : CMCIF  (IBAN : FR76 1027 8025 7700 02  *Espèces	REY-Cyclo R2A)		
QUEST	UESTIONNAIRE DE SANTÉ			
pour m J'attest	J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines sit our ma santé et/ou pour mes performances. atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions néce e réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires	ssaires selon l		
POUR	OUR LES JEUNES DE -18 ans			
	Le présent bulletin d'inscription signé La notice d'information de l'assureur signée			
□ Je Ou	Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme)			
J'a	J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (  J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les ru  pressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabil	briques du que	·	
EN A	N ADHÉRANT AU CLUB :			
	e m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts e yclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'a		de la Fédération française de	
	J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédé	eration et ses str	ructures.	
	J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image da	ans le cadre de l	la promotion de la Fédération.	
	☐ Je participe à des cyclosportives*. *Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de <u>non-contre-indication à la pratiq</u> nois.	ue du cyclisme en c	<u>compétition</u> datant de moins de 12	
Fait le	ait leSignature obligatoire du licencié(e) ou du re	présentant légal p	oour les mineurs :	