



Amicale des cyclos Niortais(ACN)

Maison des Associations

12 rue Joseph Cugnot 79000 NIORT



## BULLETIN ADHESION SAISON 2023/2024

- Renouvellement  
 Première adhésion

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : .....Prénom:.....

N° de licence : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de naissance : .....Lieu de naissance :

Adresse : .....

Code postal : .....Ville :

☎ : .....✉ : .....

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET(A)	GRAND BRAQUET(A)	COTISATION CLUB(B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	44,50 € <input type="checkbox"/>	46,50 € <input type="checkbox"/>	96,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
Jeunes moins de 18 ANS	28,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	offerte	€
Jeunes de 18-25 ans	28,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> ADULTE	44,50 € <input type="checkbox"/>	46,50 € <input type="checkbox"/>	96,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE	29,00 € <input type="checkbox"/>	31,00 € <input type="checkbox"/>	81,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
Jeunes de 18-25 ans	28,00 € <input type="checkbox"/>	31,00 € <input type="checkbox"/>	80,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 €	€
Jeunes moins de 18 ans	12,50 € <input type="checkbox"/>	13,50 € <input type="checkbox"/>	63,50 € <input type="checkbox"/>	offerte	€
Enfants de 6 ans et moins			45,00 € <input type="checkbox"/>	offerte	
<b>ABONNEMENT REVUE</b>					
ABONNEMENT REVUE (1)	23,00 € * <input type="checkbox"/>		28,00 € <input type="checkbox"/>		
<b>TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE</b>					€

- (1) Remise abonnement revue pour tout nouvel adhérent FFCT.
- (2) Les tarifs ci-dessus tiennent compte d'une réduction de 5 € 00 par licence (subvention du CODEP)



Amicale des cyclos Niortais(ACN)

Maison des Associations

12 rue Joseph Cugnot 79000 NIORT



## BULLETIN ADHESION SAISON 2023/2024

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

### POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

### **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 -18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

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.

**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.**

Fait-le ..... Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant