

Cyclo Club de Tresserve



Adhésion FFVELO numéro 05684

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nom de naissance : _____

Adresse : _____

Email : _____ @ _____

Tél. Portable : ____ - ____ - ____ - ____

☐ Première adhésion

☐ Renouvellement;

N° de Licence : ____ - ____ - ____ - ____

Bulletin d'adhésion 2026



Type de pratique : ☐ Route ; ☐ VTT/VTC ; ☐ Gravel ;

Pratiquez-vous le VAE : ☐ Oui ☐ Non (Si Oui alors **je joins la charte VAE** signée par mes soins).

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> J'adhère au club – formule Petit Braquet : adhésion + licence FFV + assurance AXA | 80 € |
| <input type="checkbox"/> J'adhère au club – formule Grand Braquet : adhésion + licence FFV + assurance AXA | 130 € |
| <input type="checkbox"/> J'adhère au club – formule Petit Braquet 2^{ème} adulte : adhésion + licence FFV + assurance AXA | 65 € |
| <input type="checkbox"/> J'adhère au club seulement - je suis licencié dans un autre club | 23 € |
| <input type="checkbox"/> J'adhère au club – formule Mini Braquet 2^{ème} adulte : (accompagnant pour un séjour) | 39,50 € |

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 adhérent au CCT - Cyclo Club de Tresserve :

- ☐ Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts et le règlement intérieur du CCT et les informations de ce dossier d'adhésion.
- ☐ J'accepte de recevoir les mails d'information de la Fédération et ses structures.
- ☐ Je participe à des cyclosporives (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).
- ☐ **Je complète, signe et joins** la notice d'information relative au contrat d'assurance

A Tresserve le

Signature

Je règle le montant de _____ € ☐ par chèque ; ☐ par virement bancaire.

Pour un règlement par virement - Cyclo Club de Tresserve IBAN FR76 1810 6008 1083 3594 7805 088 ;

Pour un virement par chèque, à libeller à l'ordre du Cyclo Club de Tresserve ;

Adresser à Philippe MANSUY – 68, allée Sainte Rose – 73100 Aix-les-Bains ou remettre lors de l'inscription.

Si problème ou incompréhension : Contact Chantal (06 89 65 15 09) ou Philippe (06 40 79 29 09).