



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

FORMULAIRE D'ADHESION 2026

- ☐ Renouvellement
☐ Première adhésion

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 :

☎ : ✉ :

* Pour les personnes nées à l'étranger

CATEGORIE	OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
Adultes plus de 25 ans		55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	18€	€
Adultes 18-25 ans		38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	18€	€
Mineurs 7 ans et plus (Licence EFV Team)			13,50 € ☐	63,50 € ☐		€
Mineurs 3 – 6 ans (Licence EFV mini vélo)			13,50 € ☐	63,50 € ☐		
FAMILLE						
1 ^{er} adulte plus de 25 ans		55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐		€
2 ^{ème} adulte plus de 25 ans		39,50 € ☐	41,50 € ☐	91,50 € ☐	10€	€
Adultes 18-25 ans		38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	18€	€
Mineurs 7 ans et plus		21,00 € ☐	22,00 € ☐	72,00 € ☐		€
Mineurs moins de 7 ans			Offerte par Aréas ☐	50,00 € ☐		€

ABONNEMENT REVUE		
ABONNEMENT REVUE	27,00 € ** ☐	32,00 € ☐

** Pour tout nouvel adhérent

TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT	€
--	---

FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION 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.

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

☐ 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.

Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :