Association Sportive Testerine
CYCLOTOURISME
Plaine des Sports G MOGA
33260 LA TESTE DE BUCH

2027

Enregistré FFCT le ____/____/ 202__

Exemplaire original à conserver au club

☐ **Renouvellement** N° Licence : _____

☐ **Première adhésion**

Enregistré site Club le ____/____/ 202_

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** **M** ☐ **F** ☐

Date de naissance : _____ Dépt & Commune de naissance : _____

☎ : _____ _____

Adresse : _____

Code postal _____ **Ville** _____

✉ **(Courriel) :** _____

FORMULES D'ASSURANCES (Cases à cocher)

OPTIONS ASSURANCES / CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE	57 € ☐	59 € ☐	109 € ☐	15 € ☐	_____ €
FAMILLE					
2ème ADULTE	41.5 € ☐	43.5 € ☐	93.5 € ☐	15 € ☐	_____ €
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	35 € ☐				_____ €
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE +Club + ABONNEMENT REVUE					_____ €

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (tous les documents sont signés du demandeur)

☐ **Le présent bulletin d'inscription** ☐ La notice d'information de l'assureur **signée**

☐ **Un chèque à l'ordre de AST Cyclotourisme (Chèque N°** _____ **Banque** _____

☐ **Virement** (RIB à demander)

Questionnaire de Santé (à remplir et à conserver) / Certificat Médical

☐ 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 (certificat médical).

☐ 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).

Droit à l'image : **Oui** ☐ **Non** ☐

J'autorise la communication de mes coordonnées aux autres adhérents du club : **Oui** ☐ **Non** ☐

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, la chartre et règlements du club et les informations de ce dossier d'adhésion

Fait le …… Signature obligatoire :

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.