

Club FFCT n° 05773

à Aix les Bains le

NOM :

Prénom :

Adresse

Signature:

Nom de naissance

Date & Lieu de naissance

Département naissance

Tél 06 perso/06 si incident

Titulaire du PSC1
OUI ou NON

OUI

NON

Adresse Mail :

N° de licence FFCT :

EFV : Parents responsable

(certificat Prévention et Secours Civiques de niveau 1)

Pass'Sport

OUI

OUI ou NON

NON

Si le jeune a reçu son PASS'SPORT sa licence sera gratuite sous condition de nous le donner le code

	Licence FFCT 1	Cotisation Club 2	Assur. M.B. 3	Assur. P.B. 4	Assur. G.B. 5	Total M.B. 6=(1+2+3)	Total P.B. 7=(1+2+4)	Total G.B. 8=(1+2+5)	Revue 9 32,0
Adultes	30,5	16,0	24,5	26,5	76,5	71,0	73,0	123,0	
Adultes+ Revue(9)						103,0	105,0	155,0	
EFV ou Ecole	13,5	16,5		0,0	50,0		30,0	80,0	
EFV ou Ecole + Revue(9)							62,0	112,0	
Jeunes (18ans à 25ans)	13,5	12,0	24,5	26,5	76,5	50,0	52,0	102,0	
Jeunes (18à25)- Revue(9)						82,0	84,0	134,0	
Total famille A1+A2						124,0	128,0	228,0	
Total famille+Revue(9)						156,0	160,0	260,0	
Famille: Adulte 1er	30,5	16,0	24,5	26,5	76,5	71,0	73,0	123,0	
Famille: Adulte 2ème	15,0	13,5	24,5	26,5	76,5	53,0	55,0	105,0	
si jeune dans la famille faire 1 autre feuille									
Famille: Jeunes -18ans	8,0	8,0	13,0	14,0	64,0	29,0	30,0	80,0	
Famille: Jeunes (18à25ans)	13,5	12,0	24,5	26,5	76,0	50,0	52,0	101,5	
Cotisation Club Seule		16,0				16,0	16,0	16,0	

(6-7-8) Entourer ou surligner la formule choisie (9) Prix de la revue: 27€ ou 32€

Cotisation Choisie (Famille:Jeunes=> calcul manuel)

à rendre remplie avec votre adresse mail, au plus tard le 31 janvier 2026 pour les cyclos. En septembre pour les EFV (année scolaire 2025-2026) accompagnée de votre chèque à l'ordre des cyclotouristes aixois.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ : J'ai bien lu ce QUESTIONNAIRE



(document strictement personnel visible à la réunion ou sur le site)

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 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'ai bien lu le résumé de la notice d'information 2026 : assurance AIAC
- 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 cyclosportives*.

*Merci de bien vouloir nous fournir un CMNCI (Certificat Médical de Non Contre Indication) à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

Les données de ce formulaire sont recueillies avec mon accord en vue de la tenue à jour du fichier des adhérents, la prise de licence auprès de la FFCT, l'inscription à des manifestations sportives.

Les membres du bureau ont accès à la liste des adhérents.

Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la Protection des Données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression.

Ces démarches s'effectuent auprès du président de CycloAixois.

POUR LES JEUNES DE -18ans une autorisation parentale est obligatoire

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) document présent sur le site

- J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé

et je reconnaiss expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

