



Cocher les cases correspondant



FORMULAIRE D'ADHÉSION LICENCIÉS FFCT



CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION À L'ACR2S79 : SAISON 2026

1 Le présent bulletin d'inscription signé

2	La notice d'information de l'assureur signée	2

				PREMIÈRE AI	DHÉSION				REN	OUVELLEMENT			
	Monsi	eur		Madame					CYCLO	OTOURISME		VTT	
Nom d'usage								Prénom					
Ü								5					
Nom de naissance								Date de naissance					
	artement de sance					E-mail	ı						
Adresse											ode		
	rusiai												
Ville													
Nom -	Personne de confiance (A prévenir)												
Prénom	N° Mobile												
	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 FORMULES DE LICENCES												
	Cá	atégorie	Licence FFCT C				otisation Acr2s79 +			Licence + Cotisation +		S/Totaux	
		de 25 ans		14,00 €	+	Assurar 34,50	_	9		Assurance 48,50 €		€	
	Plus de 25 ans			30,50 €	34,50			65,00 €			€		
	Plus de 25 ans 30,50 € + 34,50 € 65,00 € € FAMILLE												
	1er adulte 30,50 € + 34,50 € 65,00 €										€		
		ne adulte		15,00 €	+	34,50				49,50 €		€	
		de 25 ans		14,00 €	+	34,50				48,50 €		€	
	ABONNEMENT REVUE												
	Abonnement Revue FFVélo + 32,00 € 32,00 €												
	ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE MAIF												
		Je	souh	aite souscrire la ga	rantie « I.	A. Sport + »,	, j'	ajoute		69,55 €		€	
	RÈGLEMENT TOTAL Via HelloAsso										€		
	Par Ch	nèque joint à l'or	dre d	e « ACR2S79 »									
	Par virement bancaire												
	Lors du virement, merci de n'inscrire dans les références que le code suivant : LC26												
	EN ADHÉRANT AU CLUB												
✓	Je certifie avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance en responsabilité civile MAIF de l'Acr2s79 et je les accepte. J'ai compare cette assurance couvre uniquement les activités organisées par le club à défaut de toute autre (individuelle ou via d'autres organisateurs). Je suis informé que l'assurance du club ne couvre pas la participation aux cyclo-sportives et qu'en conséquences, aucun licencié ne peut sous à l'option « Cyclo-sportive » de la FFCT.												
✓											•		
✓	Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme et les statuts et règlement intérieur de l'ACR2S79. J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.												
√	•												
✓	J'accepte l'u	itilisation et l'explo	oitatio	n non commerciale (de mon ima	age dans le ca	adı	e de la pro	omotion de	e mon club et de la Fé	dératio	n.	
Adresser	le présent bu	lletin d'inscription et	t la no	tice d'information de l'a	assureur sig	ınés, à :		Joël GRE	LLAUD, 3	99 rue de la Massatr	ie 7923	30 AIFFRES	
				ou par e-mail :	treso	rier@acr2s79	9.f	<u>r</u>					
	Fait le	Fait le Signature obligatoire de l'adhérent(e)											