



|  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| <b>VELO EVASION SAVERNE ET ENVIRONS</b><br>UN BULLETIN D'ADHESION <b>PAR ADHERENT</b> ANNEE 2024   | <b>Première adhésion</b> | <b>FEDERATION FRANCAISE de CYCLOTOURISME (FF Vélo)</b><br>Licence + Assurance<br>Cotisation Club de 12€ incluse |
| Site Internet: <a href="http://www.velo-evasion-saverne.net">www.velo-evasion-saverne.net</a><br>Contact: <a href="mailto:veloevasionsaverne2016@gmail.com">veloevasionsaverne2016@gmail.com</a> | <b>Renouvellement</b>    |   |

|                                 |        |                                      |            |                                |                  |                                    |
|---------------------------------|--------|--------------------------------------|------------|--------------------------------|------------------|------------------------------------|
| NOM                             | PRENOM | Né(e) le                             | N° licence | N° Tél. domicile               | N° Tél. portable | <b>Route (R)</b><br><b>VTT (V)</b> |
| <b>Adresse :</b>                |        | <b>Code postal :</b>                 |            | <b>Localité :</b>              |                  | <b>R+V</b>                         |
| <b>Courriel de l'adhérent :</b> |        | <b>Ecole VTT Jeune de 8 à 18 ans</b> |            | <b>Droit à l'image OUI NON</b> |                  | <b>V.A.E.</b>                      |

|  |   |
|--|---|
| <b>En Ecole VTT, une AUTORISATION PARENTALE est obligatoire tous les ans.</b><br><b>Coordonnées pour contacter le père ou/et la mère des jeunes de l'Ecole VTT :</b> | Le licencié pratiquant le VAE s'engage dans son utilisation : - à respecter les principes fondamentaux du cyclotourisme,<br>- à ne pas modifier son vélo à assistance électrique afin que celui-ci conserve son fonctionnement d'assistance limité à 25 km/h,<br>- à respecter la vitesse des groupes fréquentés, à ne pas lui servir d'entraîneur. |
|--|---|

|               |        |                  |                  |            |
|---------------|--------|------------------|------------------|------------|
| NOM           | PRENOM | N° Tél. domicile | N° Tél. portable | Courriel : |
| <b>Père :</b> |        |                  |                  |            |
| <b>Mère :</b> |        |                  |                  |            |

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. J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : oui non

Choisissez votre cotisation en fonction de votre situation.

| <b>Adulte</b>                            | Mini Braquet | Petit Braquet | Grand Braquet | <b>Famille</b>          | Mini Braquet | Petit Braquet | Grand Braquet | <b>Cotisation choisie</b> |
|--|--------------|---------------|---------------|-------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------------------|
| 1er adulte                               | 61,50 €      | 63,50 €       | 113,50€       | 2ème adulte             | 46,00 €      | 48,00 €       | 98,00 €       |                           |
| <b>Jeune 18 à 25ans</b>                  | 45,00 €      | 47,00 €       | 97,00 €       | <b>Jeune18 à 25ans</b>  | 45,00 €      | 47,00 €       | 97,00 €       |                           |
| <b>Jeune &lt; 18ans Hors école cyclo</b> | 45,00 €      | 47,00 €       | 97,00 €       | <b>Jeune &lt; 18ans</b> | 29,50 €      | 30,50 €       | 80,50 €       |                           |
| <b>Ecole cyclo 8 à 18ans</b>             |              | 25,00 €       | 75,00 €       | Newsletter FFCT OUI NON |              |               |               |                           |

COTISATION SYMPATHISANT ou licencié d'autre club FFCT:12,00€ Revue "CYCLOTOURISME" 11 numéros /an: 28,00€ 1<sup>er</sup> licence FFCT 23,00€

Les documents concernant les assurances sont consultables sur le site <https://ffvelo.fr/nos-activites/les-assurances/Assurance> pour les licenciés, (tous les autres documents du club sont accessibles sur le site internet de VESE <https://velo-evasion-saverne.net>) Total Général :

• POUR LES ADULTES : \* **le bulletin d'adhésion signé, \* et** la déclaration du licencié signée page 3 de la notice d'information 2024 de l'assureur **document Axa**  
QUESTIONNAIRE DE SANTE : *Ce questionnaire est confidentiel et est conservé par le pratiquant.*  
J'ai bien pris note de ces questions et je 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.  
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.

• POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ANS : \* **le bulletin d'adhésion signé, \* la** déclaration du licencié signée page 3 de la notice d'information 2024 de l'assureur **document Axa**, l'attestation signée page 3 du Questionnaire de Santé Jeunes (QS-JEUNES) et l'Autorisation Parentale signée  
QUESTIONNAIRE DE SANTE : *Ce questionnaire est confidentiel et est conservé par le pratiquant*  
- 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.

Les documents sont à adresser à :SIMON Georges 20a rue d'Ernolsheim 67330 Dossenheim sur Zinsel Tél : 03 88 70 05 16. Une version informatique signée peut être envoyée à [georges.simon.po@orange.fr](mailto:georges.simon.po@orange.fr) Le paiement peut s'effectuer de préférence par virement sur le compte Caisse d'Epargne : FR76 1513 5090 1708 7714 2425 242

Fait à : Le : Signature de l'adhérent : Signature des parents pour les mineurs :