



**VELO EVASION SAVERNE ET ENVIRONS ANNEE 2026**  
**UN BULLETIN D'ADHESION PAR ADHERENT**

Site Internet: [www.velo-evasion-saverne.net](http://www.velo-evasion-saverne.net) Contact: [veloevasion.saverne2016@gmail.com](mailto:veloevasion.saverne2016@gmail.com)

Première  
adhésion

Renouvellement

**FEDERATION FRANCAISE de  
CYCLOTOURISME (FF Vélo)**

Licence + Assurance. Cotisation Club de 12€ incluse

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

**En Ecole VTT, une AUTORISATION PARENTALE est obligatoire tous les ans.**  
**Coordonnées pour contacter le père ou/et la mère des jeunes de l'Ecole VTT :**

Le licencié pratiquant le VAE s'engage dans son utilisation : - à respecter les principes fondamentaux du cyclotourisme, - à ne pas modifier son vélo à assistance électrique afin que celui-ci conserve son fonctionnement d'assistance limité à 25 km/h, - à respecter la vitesse des groupes fréquentés, à ne pas lui servir d'entraîneur.

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

**Je consens à ce que les données communiquées servent dans le cadre de la gestion de mon adhésion et des activités associées et j'accepte de recevoir des mails (dont ma licence) et des newsletters d'informations de la part de la fédération et de ses seules structures. Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression que je peux exercer librement en m'adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine non**

Choisissez votre cotisation en fonction de votre situation.

<b>Membre seul</b>	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	<b>Famille</b>	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	<b>Cotisation choisie</b>
1er adulte	67,00 €	69,00 €	119,00€	2ème adulte	51,50 €	53,50 €	103,50 €	
<b>Jeune 18 à 25ans</b>	50,50 €	52,50 €	102,50 €	<b>Jeune18 à 25ans</b>	50,50 €	52,50 €	102,50 €	
<b>Jeune &lt; 18ans Hors école cyclo</b>	33,00 €	34,00 €	84,00 €	<b>Jeune &lt; 18ans</b>	33,00 €	34,00 €	84,00 €	
<b>Ecole cyclo 8 à 18ans</b>	25,50 €	75,50 €		Newsletter FFCT OUI		NON		

COTISATION SYMPATHISANT ou licencié d'autre club FFCT:12,00€	Revue "CYCLOTOURISME" 11 numéros /an: 32,00€	1 <sup>er</sup> licence FFCT 27,00€ <input type="checkbox"/>
Les documents concernant les assurances sont consultables sur le site <a href="https://ffvelo.fr/">https://ffvelo.fr/</a> nos activités / les assurances / Adhérer <b>dans un club</b> (tous les autres documents du club sont accessibles sur le site internet de VESE <a href="http://velo-evasion-saverne.net">https://velo-evasion-saverne.net</a>		Total Général :

Obligation légale d'honorabilité : Pour toute personne ayant un rôle de dirigeant, éducateur/encadrant ou adulte accompagnateur, merci de renseigner le nom de naissance : le département : et le lieu de naissance : (Règle imposée par le ministère des Sports)
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>POUR LES ADULTES</b> : * le bulletin d'adhésion signé, * et la déclaration du licencié signée *Axa retour licencié*</li> </ul> <p><u>QUESTIONNAIRE DE SANTE</u> : Ce questionnaire est confidentiel et est conservé par le pratiquant.</p> <p>J'ai consulté le <b>questionnaire de santé</b> fédéral et j'atteste avoir bien pris connaissance des dispositions et recommandations fédérales en matière de santé.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>JE PARTICIPE A DES CYCLOSPORTIVES*</b>.</li> </ul> <p>Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du <u>Cyclisme en compétition de moins d'un an</u> afin de faciliter mon accès aux cyclosportives (les organisateurs sont les seuls disposés à accepter ou non ce certificat).</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ANS</b> : * le bulletin d'adhésion signé, * la déclaration du licencié signée *Axa retour licencié*, l'attestation signée page 1 du Questionnaire de Santé Jeunes et l'Authorisation Parentale signée. <u>QUESTIONNAIRE DE SANTE</u> : Ce questionnaire est confidentiel et est conservé par le pratiquant.</li> </ul> <p>- Adhérent ou représentant légal, nous attestons que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.</p> <p>- Adhérent ou représentant légal, nous n'avons pas répondu ou nous avons répondu positivement à l'une des rubriques du questionnaire de santé, nous joignons donc un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme datant de – de 6 mois.</p>

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 :