



USV CYCLOTOURISME

BULLETIN D'ADHESION 2026



MEMBRE SYMPATHISANT

| | | | | | | |
|----------------------|--|-----------------------|-------|--------|-----|-----------------------------|
| NOM : | PRENOM : | DATE DE NAISSANCE: | SEXE: | | | |
| NOM DE NAISSANCE: | COMMUNE DE NAISSANCE: | Dpt: | | | | |
| ADRESSE : | | | | | | |
| CODE POSTAL : | COMMUNE : | | | | | |
| TELEPHONE | E-MAIL: | | | | | |
| N° DE LICENCE | OBLIGATOIRE POUR LA PRATIQUE DES ACTIVITES | | | | | |
| ACTIVITE: | MARCHE | ROUTE | VTT | GRAVEL | VAE | VAE ATTESTATION OBLIGATOIRE |
| COTISATION: | 10 € | | | | | |

EN ADHERANT 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. **Port du casque obligatoire.**

☐ 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.

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: USV Cyclotourisme, 140 fbg Chartrain, 41100 Vendôme. E-mail: usv-cyclo@sfr.fr

Fait le : 2026 SIGNATURE :

VALIDATION CLUB

Fait le : 2026