



USV CYCLOTOURISME

BULLETIN D'ADHESION 2026



PREMIERE LICENCE ADULTE OU LICENCE CHEF DE FAMILLE

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| NOM : | PRENOM : | DATE DE NAISSANCE: | SEXE: |
| NOM DE NAISSANCE: | COMMUNE DE NAISSANCE: | Dpt: | |
| ADRESSE : | | | |
| CODE POSTAL : | COMMUNE : | | |
| TELEPHONE | E-MAIL: | | |
| N° DE LICENCE (si renouvellement) | | | |
| ACTIVITE: | MARCHE | ROUTE | VTT |
| | GRAVEL | VAE | VAE ATTESTATION OBLIGATOIRE |

QUESTIONNAIRE DE SANTE ADULTE

☐ J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entrainer un risque pour ma santé et/ou 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 cyclosporives. Je fournis un Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du cyclisme en compétition

ASSURANCE

| OPTIONS | PETIT BRAQUET | GRAND BRAQUET |
|----------------|---------------|---------------|
| LICENCE ADULTE | 67 € | 117 € |

☐ DECLARATION DU LICENCIÉ SIGNÉE JOINTE IMPÉRATIVEMENT

REVUE

| | |
|------------------|------|
| ABONNEMENT REVUE | 32 € |
|------------------|------|

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. Email: usv-cyclo@sfr.fr

Fait le : 2026

SIGNATURE :

TOTAL LICENCE 1

TOTAL LICENCE 2

TOTAL LICENCE 3

MODE DE PAIEMENT: CHEQUE à l'ordre de USV Cyclotourisme

ESPECES

AUTRE

TOTAL LICENCES