



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 :	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						COMMUNE :			
TELEPHONE	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								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 entraîner 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 cyclosportives. Je fournis un Certificat Médical de Non Contre Indication à la pratique du cyclisme en compétition

ASSURANCE

OPTIONS	PETIT BRAQUET		GRAND BRAQUET	
	67 €		117 €	
LICENCE ADULTE				

DECLARATION DU LICENCE SIGNEE JOINTE IMPERATIVEMENT

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	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				ESPECES	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				AUTRE	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				TOTAL LICENCES	