



FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2026)
MOLIERES CYCLO SPORT
Exemplaire original à conserver au club



☐ Renouvellement

☐ Première adhésion

Civilité : ☐ Madame

☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

N° de licence :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ :

✉ :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
ADULTE + de 25 ans	55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	15€	€
Jeunes de 18-25 ans	38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	15€	€
Jeunes moins de 18 ANS	00,00€ ☐	13,50 € ☐	63,50 € ☐	15€	€
FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE + 25 ans	55,00 € ☐	57,00 € ☐	107,00 € ☐	15€	€
2 ^{ème} ADULTE + 25 ans	39,50 € ☐	41,50 € ☐	91,50 € ☐	15€	€
Adultes 18-25 ans	38,50 € ☐	40,50 € ☐	90,50 € ☐	15€	€
Mineurs 7 ans et plus	21,00 € ☐	22,00 € ☐	72,00 € ☐	15€	€
Mineurs moins de 7 ans			50,00 € ☐	15€	€
ABONNEMENT REVUE					
ABONNEMENT REVUE	27 € * ☐		32,00 € ☐		
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT					€

* Pour tout nouvel adhérent

FORMULAIRE D'ADHÉSION (saison 2026)
MOLIERES CYCLO SPORT
Exemplaire original à conserver au club



FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE : ROUTE ☐ VTT / VTC ☐ GRAVEL ☐

Pratiquez – vous le VAE : OUI ☐ NON ☐

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB (accompagné de votre règlement) :

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

☐ J'ai bien pris note de ces questions et 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

POUR LES JEUNES DE -18 ans

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée

☐ 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.

EN ADHÉRANT 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

☐ 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.

Obligatoire pour l'affichage de la photo sur la licence.

☐ 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.

Fait le :
pour les mineurs :

Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal