



## FORMULAIRE D'ADHÉSION LICENCIÉS FFCT



CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION À L'ACR2S79 : SAISON 2025

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

Cocher les cases correspondant

2025 v4-1

<input type="checkbox"/>	<b>PREMIÈRE ADHÉSION</b>	<input type="checkbox"/>	<b>RENOUVELLEMENT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CYCLOTOURISME</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VTT</b>
<input type="checkbox"/>	Monsieur	<input type="checkbox"/>	Madame				
Nom d'usage	<input type="text"/>			Prénom	<input type="text"/>		
Nom de naissance	<input type="text"/>			Date de naissance	<input type="text"/>		
Ville et département de naissance	<input type="text"/>						
Adresse	<input type="text"/>						
Ville	<input type="text"/>				Code Postal	<input type="text"/>	
N° Mobile	<input type="text"/>		E-mail	<input type="text"/>			

**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

**FORMULES DE LICENCES**

Catégorie	Licence FFCT		Cotisation Acr2s79 + Assurance	Licence + Cotisation + Assurance	S/Totaux
Moins de 25 ans	13,50 €	+	35,00 €	<b>48,50 €</b>	€
Plus de 25 ans	30,00 €	+	35,00 €	<b>65,00 €</b>	€
<b>FAMILLE</b>					
1 <sup>er</sup> adulte	30,00 €	+	35,00 €	<b>65,00 €</b>	€
2 <sup>ème</sup> adulte	14,50 €	+	35,00 €	<b>49,50 €</b>	€
Moins de 25 ans	8,00 €	+	35,00 €	<b>43,00 €</b>	€
<b>ABONNEMENT REVUE</b>					
Abonnement Revue	32,00 €			<b>32,00 €</b>	€
<b>ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE MAIF</b>					
<b>Je souhaite souscrire la garantie « I. A. Sport + », j'ajoute</b>				<b>62,94 €</b>	€
				<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

**RÈGLEMENT**

- Via [HelloAsso](#)
- Par Chèque joint à l'ordre de « ACR2S79 »
- Par virement bancaire IBAN FR76 1170 6000 1201 4430 4700 097 Code BIC AGRIFRPP817
- Lors du virement, merci de n'inscrire dans les références que le code suivant : **LC25**

**EN ADHÉRANT AU CLUB**

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance en responsabilité civile MAIF de l'Acr2s79 et je les accepte. J'ai compris que cette assurance couvre uniquement les activités organisées par le club à défaut de toute autre (individuelle ou via d'autres organisateurs).
- ✓ Je suis informé que l'assurance du club ne couvre pas la participation aux cyclo-sportives et qu'en conséquences, aucun licencié ne peut souscrire à l'option « Cyclo-sportive » de la FFCT.
- ✓ Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme et les statuts et règlement intérieur de l'ACR2S79.
- ✓ 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 mon club et de la Fédération.

Adresser le présent bulletin d'inscription et la notice d'information de l'assureur signés, à :

**Joël GRELLAUD, 399 rue de la Massatrie 79230 AIFRES**

Fait le

Signature obligatoire du licencié(e)