

- Renouvellement  
 Première adhésion

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : ..... N° de licence : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ..... Commune et département de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal .....: Ville : .....

☎ : ..... ✉ : .....

**ACTIVITE PRINCIPALE**       Route       VTT

**Pratiquez-vous le VAE**       OUI       NON

## ASSURANCE, COTISATION CLUB et OPTIONS

ASSURANCE CATEGORIE	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB OBLIGATOIRE (B)	TOTAL <sup>1</sup>
Adulte	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/> (une seule cotisation par famille à la même adresse toutes sections confondues)	€
Jeune 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>		
Jeune moins de 18 ans		13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>		
Famille - 1 <sup>er</sup> adulte	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>		
Famille - 2 <sup>ème</sup> adulte	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>		
Famille - Jeune 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>		
Famille - Jeune moins de 18 ans	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>		
Option ABONNEMENT revue CYCLOTOURISME	27,00 € <input type="checkbox"/> Tarif spécial nouvel adhérent FFVélo		32,00 € <input type="checkbox"/>		€
<b>TOTAL : ASSURANCE (A) + COTISATION CLUB (B) + Option ABONNEMENT</b>					€

<sup>1</sup> Exemple : licence Adulte avec assurance Petit Braquet + cotisation club : 54,50 + 10 = 64,50 euros

# DEMANDE DE LICENCE 2025

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB CYCLISTE DE LIFFRE <sup>2</sup>

### Pour les adultes

- Le présent bulletin « Demande de licence 2025 » **signé**
- La « [Notice d'information de l'assureur](#) », **signée** (joindre uniquement le formulaire « Déclaration du licencié » en fin de 3<sup>ème</sup> page)
- La « [Charte du licencié du Club Cycliste de Liffre](#) » **signée** (pour les adhérents non licenciés au CCL en 2024)
- Le paiement par chèque bancaire à l'ordre de « Club Cycliste de Liffre », virement ou chèques vacances ANCV
- Attester ci-dessous avoir pris ou prendre les dispositions recommandées dans le [questionnaire de santé](#). La [version complète](#) de ce même questionnaire contient des informations complémentaires sur le sport et la santé

#### 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 moins de 18 ans

- Le présent bulletin « Demande de licence 2025 » **signé**
- La « [Notice d'information de l'assureur](#) », **signée** (joindre uniquement le coupon « Déclaration du licencié » en fin de 3<sup>ème</sup> page)
- La « [Charte du licencié du Club Cycliste de Liffre](#) » **signée** (pour les adhérents non licenciés au CCL en 2024)
- Le paiement par chèque bancaire à l'ordre de « Club Cycliste de Liffre », virement ou chèques vacances ANCV

- Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois pour la pratique du 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 CYCLISTE DE LIFFRE

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts et règlements de la Fédération Française de Cyclotourisme, les [statuts](#) et la [charte du licencié](#) du Club Cycliste de Liffre, la [charte des déplacements des cyclotouristes](#) et la [charte du pratiquant VTT](#)

- J'accepte de recevoir les mails d'information 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 cyclo sportives.

Dans ce cas, merci de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois même si vous en avez déjà fourni un l'an dernier ou l'année précédente.

Fait à ....., le ..... **Signature** (licencié et responsable légal pour les mineurs)

#### Dossier complet à retourner à :

#### Pour la section Cyclotourisme

David OLIVIER  
38 rue des Canadiens  
35340 LIFFRE  
[ndolivier@free.fr](mailto:ndolivier@free.fr)

#### Pour la section VTT Rando

Patrice RUBION  
5 allée Guillaume Apollinaire  
35340 LIFFRE  
[rubionpatrice@gmail.com](mailto:rubionpatrice@gmail.com)

#### IBAN pour paiement par virement

FR76 1360 6000 1904 0618 1000 050

FR76 1360 6000 1946 3142 8877 737

#### Code BIC

AGRIFRPP836

AGRIFRPP836

En cas de paiement par virement, merci de préciser vos nom et prénom ainsi que l'objet du virement

<sup>2</sup> Informations complémentaire disponibles sur <http://www.clubcycliste-liffre.fr/les-licences-ffc-et-ffvelo/licence-ffvelo-2025/>