



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME



FICHE D'ADHESION 2026

Renouvellement

Première adhésion

Civilité : Madame

Monsieur

Nom : Prénom : N° de licence : _____

Nom de naissance : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Commune de naissance : Département de naissance :

Pays de naissance* : Lieu de naissance* :

Adresse :

Code postal : Ville :

.....
* Pour les personnes nées à l'étranger

COTISATIONS (cocher la case)	Sans Revue FFCT	Avec Revue FFCT
MB - Cotisation club (22 €) + licence FFCT + Assurance	77,00 €	109,00 €
PB - Cotisation club (22 €) + licence FFCT + Assurance	79,00 €	111,00 €
GB - Cotisation club (22 €) + licence FFCT + Assurance	129,00 €	161,00 €
MB - Jeunes 18 à 25 ans - Cotis 22 € + licence + Assurance	60,50 €	92,50 €
PB - Jeunes 18 à 25 ans - Cotis 22 € + licence + Assurance	62,50 €	94,50 €
GB - Jeunes 18 à 25 ans - Cotis 22 € + licence + Assurance	112,50 €	144,50 €

COUVERTURE DASSURANCE : voir notice d'information **aiac - AREAS 2026**

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 reconnaiss 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 à

Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :