



Cyclo Tourisme MAUREPAS



Bulletin d'adhésion 2025

- Renouvellement si aucun changement dans vos coordonnées, ne fournir que vos nom, prénom, téléphone et n° de licence**
 CMNCI (certificat médical) annuel pour Vélo cyclisme en compétition

| | | | |
|---|------------------|--------------------------|-------------|
| NOM | | N° licence | |
| PRÉNOM | | Date de naissance | |
| Adresse | | | |
| Code postal | Commune | | |
| Téléphone fixe | Téléphone mobile | | |
| Email : | | | |
| Honorabilité - Informations de Naissance (nom, commune et code postal) | | | |
| Nom | Commune | | Code postal |

Cotisation

| Eléments de l'adhésion | Tarif | Votre choix |
|-----------------------------|---|-------------|
| Cotisation CTM | 35,00€ | 35,00 |
| Licence FFVélo | 13,5€ 18 à 25 ans; 30 € Adulte; 14,5 € Famille second adulte | |
| Assurance * | Mini Braquet 22,5€ Petit Braquet 24,5€ Grand Braquet 76€ | |
| Revue FFVélo | Abonnement d'un an (facultatif) : 32,00 € (27€ pour la première inscription) | |
| Maillot CTM (1ère adhésion) | Maillot manches courtes à 35,00€ au lieu de 65,00€ | |
| | TOTAL | |

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'adhésion signé
- La notice d'assurance « AXA » avec choix de la formule d'assurance signée **au dos du bulletin**
- Une photo ou un fichier jpg (1ère adhésion ou maj photo) avec indication **Droit à l'image** Oui Non
- Communication de mes coordonnées dans l'**annuaire du Club** Oui Non
- Un chèque à l'ordre de **CTMAUREPAS** correspondant aux options choisies et donc au montant **TOTAL**
- ou un virement sur le compte du CTM avec N° de licence : IBAN FR76 1027 8061 4600 0205 2560 183
Code BIC (Bank identification code) - CMCIFR2A

- J'atteste avoir consulté le questionnaire de santé fédéral et avoir bien pris connaissance des dispositions et recommandations fédérales en matière de santé
- Je fournis un CMNCI si cyclo-sport

Informations pour améliorer notre organisation et répondre aux questions de la fédération FFVélo

- Avez-vous suivi une formation PSC1 ou équivalente Oui quand : -- / ---- Souhaitez-vous vous former Oui Non
- Avez-vous suivi une formation Educateur-Animateur Oui quand : -- / ---- Souhaitez-vous vous former Oui Non
- Avez-vous suivi une formation Educateur-Initiateur Oui quand : -- / ---- Souhaitez-vous vous former Oui Non
- Votre groupe de roulage : 1 2 3 4 Gravel VPT
- **Sondage : De quel vélo disposez-vous ?**
- Vélo de route Vélo Gravel VTT VAE Trike

● Vos disponibilités comme bénévole :

Le 27 avril 2025 pour Hauteurs et Vallées

Oui Non

12 Octobre 2025 pour la Cyclo Rando ou autre

Oui Non

EN ADHÉRANT AU CLUB

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion.

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 la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait le / /202

Signature de l'adhérent(e) précédée de la mention «lu et approuvé »

Déclaration du licencié - Saison 2025

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) .

né(e) le

Pour le mineur représentant légal de

né(e) le

Licencié de la Fédération à (nom du Club) ...CT Maurepas.....

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à Maurepas

Le / /202

Signature du licencié souscripteur
(ou du représentant légal pour le mineur)

Formules proposées

| Garanties | Mini-Braquet | Petit-Braquet | Grand-Braquet |
|--|--------------|---------------|---------------|
| Responsabilité civile | oui | oui | oui |
| Recours et Défense pénale | oui | oui | oui |
| Accident corporel | non | oui | oui |
| Assurance Rapatriement | non | oui | oui |
| Domages au casque | non | oui | oui |
| Domages cardio-fréquence-mètre (1) | non | oui | oui |
| Domages au vélo | non | non | oui |
| Domages au GPS (2) | non | non | oui |
| Domages aux équipements vestimentaires | non | non | oui |

(1) Seul le cardio-fréquence-mètre à fonction unique est garanti

(2) Les Smartphones sont exclus de la formule grand braquet