

## Bulletin d'adhésion

Vous allez adhérer ou renouveler votre adhésion au club des Cyclos Randos Nancéiens. Pour cela le présent document est à renseigner (pages 1 et 2) après avoir pris connaissance des documents liés à votre dossier d'inscription (se reporter au début de la page 2). Les deux pages de ce document sont à retourner au club avec votre règlement à Erwin L'HUILLIER 5 allée Paul Claudel 54420 Saulxures-lès-Nancy ou par mail à [contact@cyclos-nancy.org](mailto:contact@cyclos-nancy.org) accompagné du montant de votre cotisation soit :

- par courrier (bulletin d'adhésion + chèque),
- par mail + virement bancaire (Iban en page 3).

Renouvellement

Première adhésion

Civilité :  Madame

Monsieur

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

Nom de naissance : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ..... Lieu de naissance : .....

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

Adresse : .....

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

☎ : ..... Mail : .....

### FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATIQUE :      ROUTE     VTT / VTC     GRAVEL     (plusieurs choix possibles)

Pratiquez – vous le VAE :      OUI     NON

OPTIONS ASSURANCES	COTISATION FÉDÉRALE + MINI BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + PETIT BRAQUET (A)	COTISATION FÉDÉRALE + GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B1) 1ère adhésion	COTISATION CLUB (B2) Renouvellement		TOTAL (A)+(B1 ou B2)
ADULTE	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
ADULTES 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
ADULTE & 18-25 ans Licencié dans une autre fédération				30,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
MINEURS 7 à 17 ANS	13,50 € <input type="checkbox"/>	13,50 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
<b>FAMILLE</b>							
1 <sup>er</sup> ADULTE +25 ans	52,50 € <input type="checkbox"/>	54,50 € <input type="checkbox"/>	106,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
2 <sup>ème</sup> ADULTE + 25 ans	37,00 € <input type="checkbox"/>	39,00 € <input type="checkbox"/>	90,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
ADULTE 18-25 ans	36,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>	89,50 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Mineurs de 7 à 17 ANS	20,00 € <input type="checkbox"/>	21,00 € <input type="checkbox"/>	72,00 € <input type="checkbox"/>	10,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
<b>ABONNEMENT REVUE</b>							
ABONNEMENT-REVUE Cyclotourisme	23,00 € <input type="checkbox"/>	nouvel adhérent <input type="checkbox"/>	32,00 € <input type="checkbox"/>				€
MONTANT A RÉGLER : (ADHÉSION+OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT)							€

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription signé (pages 1 et 2 obligatoirement complétées)
- Votre déclaration de prise de connaissance du résumé de la notice d'information de l'assureur AXA signée (en bas de la page 2)

**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 de ses structures.
- J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.
- Je participe à des cyclosporives\*.

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

Déclaration auprès de l'assureur AXA du licencié 2025 (à compléter obligatoirement par l'adhérent et à conserver par le club)

Je soussigné(e) .....né(e) le .....

Pour le mineur dont le représentant légal est... né(e) le .....

- Licencié(e) de la fédération FFvélo/FFCT au club des CyclosRandos Nancéiens  
Déclare :
- **Avoir pris connaissance du contenu du résumé de la notice d'information saison 2025** relative au contrat d'assurance souscrit par la fédération auprès d'AXA pour le compte de ses membres.
  - 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 d'assurance Mini Braquet  PetitBraquet  Grand Braquet  et les options suivantes (consulter préalablement Erwin L'HUILLIER) : Indemnité journalière forfaitaire  Complément Décès/invalidité   
Ne retenir aucune option complémentaire proposée
- Licencié(e) de la fédération FFvélo/FFCT au (nom du club) : .....N° de licence : .....
- Être licencié(e) dans une autre Fédération\* (nom) : .....Club : .....N° de licence : .....
- \* (joindre une copie de la licence 2025)

Fait à .....le .....

Signature du licencié souscripteur et/ou de l'adhérent :  
(Ou du représentant légal pour les mineurs)

<b>Crédit Mutuel</b>						
<b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	04001	00020132502	25	EUR	CCM NANCY STANISLAS	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8040	0100	0201 3250	225	CMCIFR2A
<b>Domiciliation</b>			<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b>			
CCM NANCY STANISLAS 15 RUE SAINT NICOLAS BP 284 54005 NANCY CEDEX ☎ 03 83 39 42 64			CYCLO RANDOS NANCEIENS CHEZ M PATRICK NICOLAS 60 RUE DES TIERCELINS 54000 NANCY			
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.						
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ						