



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

N° fédéral du club

--	--	--	--	--	--

Réservé à la Fédération

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

Nom complet du club ou de votre association en toutes lettres et en **MAJUSCULES** :

.....

Nom abrégé du club Autre affiliation (UFOLEP, FFC...)

N° ET DATE DE DÉCLARATION DU CLUB À LA PREFECTURE

N° :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PREFECTURE :

Numéro RNA :

DOMICILIATION DE L'ASSOCIATION (siège social)

.....

☎ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ✉
En **MAJUSCULES**

Site Internet :

TYPE DE VOTRE ASSOCIATION SPORTIVE : Club civil Club omnisport Club corporatif

ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES : Accueil handicap *École française de vélo

DISCIPLINES : Route VTT GRAVEL

CORRESPONDANT DE L'ASSOCIATION (à choisir parmi les membres du bureau)

Nom : **Prénom :**

*La structure s'engage à déclarer un référent jeunes dans le bureau

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.

COMPOSITION DU BUREAU

Président(e) Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commune de naissance : département de naissance :

Pays de naissance *: Lieu *:

Téléphone : E-mail

Adresse

CP : Ville :

Secrétaire Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commune de naissance : département de naissance :

Pays de naissance *: Lieu *:

Téléphone : E-mail

Adresse

CP : Ville :

Trésorier(e) Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commune de naissance : département de naissance :

Pays de naissance *: Lieu *:

Téléphone : E-mail

Adresse

CP : Ville :

Délégué(e) sécurité Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commune de naissance : département de naissance :

Pays de naissance *: Lieu *:

Téléphone : E-mail

Adresse

CP : Ville :

*Pour les personnes nées à l'étranger

CHOIX DES LICENCES DES MEMBRES DU BUREAU

PRÉSIDENT(E) RÉFÉRENT JEUNES	COTISATION DE LICENCE (A)			COTISATION ASSURANCE (B)			Abonnement revue** (C)		Total (A + B+ C)
	Adulte + 25ans	2ème adulte + 25 ans	Adulte 18/25 ans	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet			
n° de licence (si déjà licencié) _ _ _ _ _ _ _ _	30,00 €	14,50 €	13,50 €	22,50 €	24,50 €	76,00 €	27,00 €	32,00 €	

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** de moins de 12 mois

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

SECRÉTAIRE RÉFÉRENT JEUNES	COTISATION DE LICENCE (A)			COTISATION ASSURANCE (B)			Abonnement revue** (C)		Total (A + B+ C)
	Adulte + 25ans	2ème adulte + 25 ans	Adulte 18/25 ans	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet			
n° de licence (si déjà licencié) _ _ _ _ _ _ _ _	30,00 €	14,50 €	13,50 €	22,50 €	24,50 €	76,00 €	27,00 €	32,00 €	

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** de moins de 12 mois

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

TRÉSORIER(E) RÉFÉRENT JEUNES	COTISATION DE LICENCE (A)			COTISATION ASSURANCE (B)			Abonnement revue** (C)		Total (A + B+ C)
	Adulte + 25ans	2ème adulte + 25 ans	Adulte 18/25 ans	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet			
n° de licence (si déjà licencié) _ _ _ _ _ _ _ _	30,00 €	14,50 €	13,50 €	22,50 €	24,50 €	76,00 €	27,00 €	32,00 €	

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** de moins de 12 mois

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

DÉLÉGUÉ(E) SÉCURITÉ RÉFÉRENT JEUNES	COTISATION DE LICENCE (A)			COTISATION ASSURANCE (B)			Abonnement revue** (C)		Total (A + B+ C)
	Adulte + 25ans	2ème adulte + 25 ans	Adulte 18/25 ans	Mini braquet	Petit braquet	Grand braquet			
n° de licence (si déjà licencié) _ _ _ _ _ _ _ _	30,00 €	14,50 €	13,50 €	22,50 €	24,50 €	76,00 €	27,00 €	32,00 €	

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** de moins de 12 mois

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 tout nouvel adhérent avec abonnement : tarif exceptionnel de **27 €/an au lieu de 32 €/an.

AFFILIATION CLUB	RÉ – AFFILIATION CLUB	MONTANT TOTAL COTISATION CLUB + LICENCES + ASSURANCES CLUB
** 32,00 €	** 61,00 €	

**COTISATIONS CLUBS 2025

Affiliation = Cotisation club gratuite la première année + 32 € (revue obligatoire) = **32 €**

Ré-affiliation = 29 € (Cotisation clubs) + 32 € (revue obligatoire) = **61 €**

LES ASSURANCES CLUBS (VOIR DOSSIER ASSURANCE JOINT)

La responsabilité civile

Dès son affiliation, votre club est automatiquement assuré en responsabilité civile pour ses manifestations ses sorties annuelles, ses locaux temporaires. La responsabilité personnelle des dirigeants sociaux est gratuite et intégrée dans l'assurance fédérale, elle garantit la responsabilité civile des dirigeants des clubs et des structures en cas de faute de gestion.

OPTIONS :

OPTION A : l'assurance pour l'accueil des futurs licenciés. Il vous est possible moyennant **40 €** annuel, d'assurer des personnes souhaitant découvrir l'ambiance de votre club avant de s'y affilier. Ces personnes pourront être accueillies pour trois sorties par personne dans un délai de **45 jours maximum**. Cette assurance est généralement prise au moment de l'affiliation ou par Internet.

OPTION A Pré – accueil : Peut être souscrite par les clubs qui souhaitent promouvoir le cyclotourisme et favoriser l'arrivée de nouveaux licenciés. Après avoir rempli la convention pré-accueil et respecter le cahier des charges. Son coût annuel est de **40 €** pour 8 à 10 sorties (**inclus si vous avez déjà souscrit l'option A**).

OPTION A Estivant : Elle assure selon l'option d'assurance **mini braquet** les touristes de passages pendant la période estivale du 15 mai au 15 septembre participants à une randonnée organisée à leur attention. À souscrire par le club/CoDep après la signature d'une convention avec la Fédération. Son coût annuel est de **40 €** (**inclus si vous avez déjà souscrit l'option A**).

OPTION B : l'assurance organisation y compris les randonnées permanentes labellisées ou non : Elle permet de couvrir toute personne non licenciée participant à vos randonnées inscrites aux calendriers avec émission d'une carte de route nominative et vos randonnées permanentes dont le règlement permet son accomplissement pendant l'année civile du jour de la prise de l'inscription. Son coût annuel est de **50 €** dans la limite de 1 500 participants licenciés et non licenciés et ce, quel que soit le nombre d'organisations.

OPTION B + : si le nombre de participants est supérieur à 1 500 participants, son coût sera comptabilisé à **75 €** **Ces personnes seront garanties en responsabilité civile selon l'option d'assurance "mini Braquet"**. Ces assurances doivent être contractées par Internet dès l'affiliation ou la ré-affiliation de votre club. Les forfaits annoncés ci-dessus restent dépendants de l'enregistrement de toutes vos organisations inscrites aux calendriers départementaux, régionaux ou national (date et nom de l'organisation) afin de vous permettre le téléchargement de l'attestation correspondante sur l'Extranet.

Je soussigné M Mme.....agissant en qualité de Président(e)de l'Association (ou de la section de cyclotourisme) désignée ci-dessus, demande la (ré) affiliation de mon club (ou de la section de cyclotourisme) à la Fédération française de cyclotourisme. En conséquence, conformément aux textes suivants, dont je déclare avoir pris connaissance - statuts et règlement intérieur de la Fédération adoptés lors de l'assemblée générale extraordinaire du 7/12/2013 ainsi que les 6 annexes du règlement intérieur - je m'engage à respecter et à faire respecter, au sein de mon club, ces règlements. Je n'organiserai pas d'épreuves qui, sous le couvert du cyclotourisme comporteraient toute forme de mesure de la performance (chronométrage, classement, publication de temps,). Je m'engage à inscrire à la Fédération tous les membres de mon club (ou de ma section affiliée).

SIGNATURE

AVIS CONCERNANT LA DEMANDE D'AFFILIATION UNIQUEMENT

COMITÉ DÉPARTEMENTAL

Président(e) du comité départemental atteste avoir reçu les statuts de l'Association et les avoir vérifiés

À

Le

COMITÉ RÉGIONAL

Président(e) du comité régional atteste avoir reçu les statuts de l'Association et les avoir vérifiés

À

Le