

☐ Renouvellement ☐ Non licencié en 2025

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de jeune fille (si différent) : .....

Date de naissance : ..... Commune de naissance: ..... code postal : .....

Adresse : .....

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

☎ : ..... mail : .....

## ACTIVITES PRATIQUEES AVEC LE CLUB (plusieurs choix possibles)

☐ Route ☐ Route découverte ou modérato ☐ VTT ☐ VTT au féminin ☐ Gravel ☐ Ecole VTT **Pratique le**

VAE : ☐ Oui ☐ Non

**Je m'inscris à (aux) liste(s) d'informations suivante(s) utilisées pour communiquer auprès des licenciés :**

- ☐ **Route** : [https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav\\_route](https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav_route)  
☐ **VTT** : [https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav\\_vtt](https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav_vtt)  
☐ **Ecole VTT** : [https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav\\_ecole\\_vtt](https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav_ecole_vtt)  
☐ **Gravel** : [https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav\\_gravel](https://framalistes.org/sympa/subscribe/ctav_gravel)

TARIFS	Sans abonnement revue CYCLOTOURISME			Avec abonnement revue CYCLOTOURISME
Option assurances	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet	+ 32 €
Adultes	62,00 €	62,00 €	112,00 €	
Jeunes - 25 ans	40,00 €	40,00 €	95,00 €	

**Familles :** préciser le nom ou le n° de licence du 1<sup>er</sup> adulte : .....

2ème adulte	45,00 €	45,00 €	100,00 €
-------------	---------	---------	----------

**Montant :** € **Mode de paiement :** .....

Pour plus d'informations sur les assurances : tableau des garanties page suivante et [site du CTAV](#).

**Constitution du dossier d'adhésion au club (à envoyer au siège) :**

- ☐ **Présent bulletin d'inscription daté et signé,**  
☐ **Coupon réponse de la notice d'assurance « AIAC »** (page 4) complété, daté et signé,  
☐ **Règlement par chèque** à l'ordre du CTAV, coupon sport, chèque vacances,  
☐ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois si vous participer à des cycloportives,  
☐ Pour l'option « Mini Braquet », une attestation de votre assureur vous couvrant en garantie « accident corporel ».

## Questionnaire 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

## En adhérant au club CTAV

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

**Fait à :** ..... **Le :** ..... **Signature** .....