DEMANDE DE LICENCE 2025

Renouvellement Première adhésion

✯✯✯✯

NOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRENOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXE : M F

Commune de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département de naissance : -----------------------------------------------

PRENOM : \_\_\_\_ Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEXE : M F

Commune de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département de naissance : -----------------------------------------------

ADRESSE:N°\_\_ Rue :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile :

ADRESSE INTERNET (**écriture lisible svp**) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Votre vélo est-il à Assistance électrique**

**🞎 Pour Monsieur 🞎 pour Madame**

**Reporter dans la ou les cases ci-dessous le ou les prix du tableau**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX** | **GARANTIES** | | Mini braquet | | Petit braquet | Grand braquet | Revue FFCT | **TOTAL** |
| **COUVERTURE** | 1er adulte | |  | |  |  |  |  |
| **ASSURANCE** | 2ème adulte | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |

**MODE DE RÈGLEMENT :** virement : chèque :

Mme ⬜ J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais

Mr ⬜ expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

* J’applique le Code de la route en toutes circonstances, et je **ralentis** pour traverser les villes et villages.
* Lors des crevaisons ou incidents, je **m’arrête** et me place en sécurité sur le bas côté de la route.
* Je reste **correct et aimable** avec les autres cyclos et les usagers de la route, je garde toujours une attitude cordiale.
* Je porte **toujours** un casque.
* Je vois et je prends toutes les dispositions pour être vu (port du vêtement fluo).
* Je respecte la nature et son environnement.
* Chaque cyclo qui prend part aux sorties du CRB doit être licencié au Club, ou dans un autre club cycliste et avoir dans ce cas une carte d’adhérent.
* Lorsque le peloton est important je **ne dépasse pas** l’axe médian de la route, faire plusieurs groupes.
* Je choisis un parcours **convenant** à mes capacités physiques. Tout cyclo qui s’engage à rouler dans le groupe 1 (rapides) doit être capable de rouler à vitesse moyenne de 30 km/h.
* **Obligatoire : Le licencié pratiquant le vélo à assistance électrique s’engage à respecter et signer la charte de la FFCT.**
* La règle du groupe 1 (rapides), sera de réaliser 75 % du parcours **ensemble** à allure soutenue sous la conduite du capitaine de route. La fin du parcours pourra se faire à allure libre pour ceux qui le souhaitent, les autres rentreront groupés en bonne camaraderie ceci s’adresse à tous les groupes.

Date : Signature :

DEMANDE À RENVOYER à : Antoine Sauvé 3 Rue des Juifs Appart 313 41000 Blois **ou**

Jean-Claude Sichi 34B rue Edouard Belin 41000 Blois

[**contact@cyclorandonneursblesois.fr**](mailto:contact@cyclorandonneursblesois.fr)

Avec votre chèque à l’ordre de : «**CYCLO RANDONNEURS BLESOIS** » **si paiement par chèque**

***Merci de privilégier les virements bancaires***

**IBAN du club Cyclo-Randonneurs Blésois FR76 1440 6001 7039 0163 1016 086**