

# CYCLOTOURISTES SAUMUROIS

Formulaire d'adhésion - Saison 2025

## RÉSERVÉ AUX ADHÉRENTS D'AUTRES FÉDÉRATIONS CYCLOTOURISTIQUES

Fédération - nom ..... Numéro de licence : .....

Adresse : .....

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

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

Commune de naissance .....

☎ fixe : ..... 📱 mobile : .....

✉ courriel: .....

Adresse : .....

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

CATÉGORIE \	ASSURANCE <sup>1</sup> (A)	COTISATION AU CLUB (B)	TOTAL À RÉGLER (A+B)
<b>INDIVIDUEL</b>			
<b>ADULTES</b>	<b>10 €</b>	<b>15 €</b>	<b>€</b>
<b>Jeunes de - 18 ans</b>	<b>10 €</b>	<b>Gratuite</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL À RÉGLER</b>			<b>€</b>

### EN ADHÉRANT AUX CYCLOTOURISTES SAUMUROIS :

• Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts de l'association et les informations de ce dossier d'adhésion

• Droit à l'image : **OUI**  **NON**

• J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents CTS : **OUI**  **NON**

**ATTENTION :** pour bénéficier du contrat RC Chapeau, il faut obligatoirement être licencié auprès d'une autre fédération (FFC, UFOLEP, etc.) que la FFCT.

Fait le ..... Signature obligatoire :

<sup>1</sup> **Assurance** : contribution à l'assurance « CHAPEAU » couvrant les licenciés d'autres fédérations que la FFCT.