



CYCLO RANDONNEUR ALBIGEOIS FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026

1 Exemple par membre

☐ Renouvellement ☐ Première adhésion ☐ Route ☐ VTT ☐ GRAVEL ☐ VAE

Civilité : ☐ Mme ☐ Mr

Nom : Prénom : N° de licence :

Date naissance (jj/mm/aaaa) : à : Dépt naissance :

Adresse : CP/Ville :

Port : Fixe : Mail : @ :

FORMULES DE LICENCES

CATEGORIE	Sans Revue	Avec Revue
Petit Braquet individuel	67 € <input type="checkbox"/>	99 € <input type="checkbox"/>
Grand Braquet individuel	117 € <input type="checkbox"/>	149 € <input type="checkbox"/>
Petit Braquet Jeune 18/25 ans	50 € <input type="checkbox"/>	82 € <input type="checkbox"/>
Grand Braquet Jeune 18/25 ans	100 € <input type="checkbox"/>	132 € <input type="checkbox"/>
Couple Petit Braquet	114 € <input type="checkbox"/>	146 € <input type="checkbox"/>
Couple Grand Braquet	218 € <input type="checkbox"/>	250 € <input type="checkbox"/>
Couple Petit Braquet + Grand Braquet	166 € <input type="checkbox"/>	198 € <input type="checkbox"/>

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée (1 double doit être conservé par l'intéressé)
- Règlement par chèque au nom du CRA

E N ADHÉRANT AU CLUB :

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

☐ 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 dans le cadre de la promotion de la Fédération.

☐ Je participe à des cyclo-sportives*.

* (Bien vouloir fournir un certificat de non-contre indication à la pratique du cyclisme en compétition de – de 12 mois)

Fait àle.....

Signature

Dossier complet à retourner à :

Yvan FERRAN

13, rue Patrick PONS – 81000 ALBI

Mail : cra.licence@gmail.com

Yvan FERRAN 06.28.33.07.92

Ghislaine FERRAN : 06.06.49.47.76