



CYCLO RANDONNEUR ALBIGEOIS FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026

1 Exemplaire 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

EN 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 à le

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