



DEMANDE DE LICENCE

ASR Cyclo & VTT - 2026

VTT ☐

ROUTE ☐



lesguidonsderomille.fr

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° de licence : _____

Adresse : _____

Tél. principal : _____ Secondaire : _____

Adresse mail : _____

Première personne à prévenir en cas d'accident : _____

Téléphone : _____

Seconde personne à prévenir : _____

Téléphone : _____

Droit à l'image : J'autorise l'association à utiliser et à diffuser l'image de l'adhérent nommé ci-dessus, notamment sur les supports médiatiques relatifs à la pratique du vélo : site internet, presse, revues, expositions, ...

Tarifs des Licences 2026

☐ Formule « Petit Braquet »

☐ Formule « Grand Braquet » : Ajoutez 51,50 € aux montants ci-dessous

Cochez la case correspondant à la licence prise

- Adulte	☐ 77 €
- Jeune (18 à 25 ans)	☐ 55 €
Familles	- 1er adulte ☐ 77 €
	- 2ème adulte ☐ 59 €
	- 2ème adulte (18 à 25 ans) ☐ 50 €
	- Moins de 18 ans (accompagné d'un parent) ☐ 30 €
Abonnement à la revue Cyclotourisme (11 numéros / an) ☐ 32 €	
Revue « La Chaîne » éditée par le CoDep 35 ☐ gratuit (pris en charge par le club)	

Si l'adhérent nommé ci-dessus possède déjà une adhésion **ASR 2026** via une autre section, préciser le nom de celle-ci :

.....

Et déduisez 11 € du coût de la licence ci-contre

Info sur cyclotourisme-mag.com

Ces tarifs incluent :

- la licence : cotisation FFCT et assurance formule « Petit Braquet » (responsabilité civile, défense recours, accident corporel, rapatriement). Pour la formule « Grand Braquet », ajoutez 51,50 € / personne (détails sur demande)
- la cotisation ASR (11 € pour l'année)
- la prise en charge de certaines randonnées.

Nota : Pour une première inscription, la licence est valable dès le 1er septembre 2025

Cette feuille complétée et signée recto et verso est à poster ou à déposer, accompagnée du règlement :

par virement sur le compte de l'association : **FR76 1360 6000 0403 3358 9500 021 / AGRIFRPP836**

ou bien par chèque à l'ordre de « A.S. Romillé Cyclo »

(précisez le nom dans le libellé du virement ou au dos du chèque)

Adresse : ASR Cyclo & VTT – 18 bis place de l'église - 35850 ROMILLÉ

- ☐ 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.
- ☐ Je m'engage à porter en toutes circonstances un casque homologué et en bon état.
- ☐ Je m'engage à porter un gilet de sécurité de nuit et de jour lorsque la visibilité est insuffisante.

Représentant légal pour les moins de 18 ans : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

NE PAS OUBLIER DE COMPLÉTER LE VERSO DE CETTE FEUILLE →

Déclaration du licencié - Saison 2026

(OBLIGATOIRE POUR LES ADULTES ET LES MINEURS)

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) né(e) le | | | | | | | | | |

Pour le mineur représentant légal de né(e) le | | | | | | | | | |

Licencié de la Fédération à (nom du Club) **ASR Cyclo & VTT**

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents (**Documents disponibles sur : lesguidonsderomille.fr/inscriptions**)
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule MB ☐ PB ☐ ou GB ☐ et les options suivantes :
Indemnité Journalière ☐ forfaitaire Complément Décès/Invalidité ☐
Ne retenir aucune option complémentaire proposée ☐

POUR LES ADULTES :

☐ Je participe à des cyclosportives et je fournis un certificat médical datant de moins de 12 mois (cyclisme en **compétition**).

Ou bien

- ☐ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été transmis par mon club.
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 du questionnaire.

POUR LES JEUNES DE -18 ANS :

☐ Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

Ou bien

- ☐ J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à le | | | | | | | | | |

Signature du licencié souscripteur
(ou du représentant légal pour le mineur)

Déclaration sur l'honneur de vos participations aux randos organisées en 2025

Date	Lieu	Montant

Date	Lieu	Montant

Signature :