


Pour adhérer au club, veuillez suivre les étapes ci-dessous et envoyer l'ensemble des documents :

1. **Formulaire d'Adhésion** : Remplir les informations personnelles et cocher les cases qui vous sont réservées sur le formulaire d'adhésion.
  2. **Assurance AREAS** :
    - Prendre connaissance du **Résumé de la notice d'information saison 2026** de l'assureur AREAS.
    - Découper le bas de page (**Notice AREAS PAGE A SIGNER**) et signer la déclaration du licencié saison 2026.
    - Choisir l'option d'assurance souhaitée (voir la section "Tarifs 2026").
  3. **Questionnaire de Santé** :
    - Prendre connaissance du questionnaire de santé et y répondre en votre âme et conscience (il s'agit d'un auto-questionnaire).
    - **Action en cas de réponse positive** : Si une seule des réponses est positive, vous devez consulter votre médecin et prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations.
    - Les codes QR présents dans le document original permettent de comprendre les différentes pathologies.
    - **Joindre à votre envoi** :
      - **l'Attestation sur l'honneur + Un certificat médical si vous en avez un** (non obligatoire).
  4. **Règlement** : Effectuer le paiement selon les modalités suivantes :
    - **Virement** : Faire un virement à l'ordre de **CYCLOS RANDONNEURS QUIMPER CORNOUAILLE**.
      - **RIB** : Banque : 15589 Guichet : 29754 No Compte : 00401060740 Clé RIB : 14
      - **IBAN** : FR76 1558 9297 5400 4010 6074 014
      - **BIC** : CMBRFR2BXXX
    - **Ou par Chèque(s)** : 1 Chèque ou 3 chèques datés et signés (établis à l'ordre des Cyclos Randonneurs Quimper Cornouaille).
  5. **Envoi du Dossier Complet** :
    - **Par courriel** : dspinosi.crqc@orange.fr.
    - **Ou par courrier à** : Dominique SPINOSI, 9 Rue André MALRAUX, 29000 Quimper.
-  Si vous souhaitez être **sympathisant** du club (avec une carte d'Adhérent(e))
- Remplir la fiche d'adhésion.
  - Faire un chèque ou un virement de **19 euros**.



# Bulletin d'adhésion 2026



Renouvellement : N° de licence.....

Première Adhésion     Vélo, Gravel     VAE

### Informations Personnelles :

Monsieur  Madame  Mademoiselle

NOM..... Prénom.....

Né (e) le..... À .....

Adresse..... Ville ..... CP .....

Tél. fixe ..... Tél. port .....

Adresse Électronique (écrire très lisiblement) : .....

### Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM ..... Prénom..... Adresse.....

N° Tél.....

### Tarifs 2026 (Cocher l'option assurance retenue)

| Catégorie de licence       | Adhésion Club CRQC | Adhésion FFCT | Formule MINI BRAQUET           | Formule PETIT BRAQUET          | Formule GRAND BRAQUET          | Total |
|----------------------------|--------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------|
| Ecole Cyclo                | 25.50              | 13.50         |                                | Incluse                        | <input type="checkbox"/> 50.00 |       |
| Jeunes (18 à 25 ans)       | 19.00              | 14.00         | <input type="checkbox"/> 24.50 | <input type="checkbox"/> 26.50 | <input type="checkbox"/> 76.50 |       |
| Adulte (+ 25 ans)          | 19.00              | 30.50         | <input type="checkbox"/> 24.50 | <input type="checkbox"/> 26.50 | <input type="checkbox"/> 76.50 |       |
| Famille deuxième Adulte    | 19.00              | 15.00         | <input type="checkbox"/> 24.50 | <input type="checkbox"/> 26.50 | <input type="checkbox"/> 76.50 |       |
| Famille Jeunes 18 à 25 ans | 19.00              | 14.00         | <input type="checkbox"/> 24.50 | <input type="checkbox"/> 26.50 | <input type="checkbox"/> 76.50 |       |

TOTAL (Exemple Adulte + Petit braquet : 19€ + 30.50€ + 26,50 € = 76 €)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Revue mensuelle FFCT: 32,00 €</b>         |  |
| <b>Montant Total Adhésion:</b> (Total + Revue)                        |  |
| A régler par chèque à l'ordre du CRQC ou par virement (RIB en annexe) |  |

**Déclaration de Santé**

J'ai pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou 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.

### Engagements du licencié

- 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 m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, et les statuts et règlement intérieur du Club consultables sur notre site internet.
- J'ai pris connaissance de la notice d'information des assurances Areas et Europ Assistance et joins le document signé

A..... Le .....