

# ESVD Section Cyclo: Ré-Affiliation ou Affiliation 2026

## ADULTE ou FAMILLE 1<sup>er</sup> Adulte:

N° de licence (Ré-affiliation) : .....  
 Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....  
 Fixe : ..... Portable : ..... Mel : .....

Catégorie	Cotisation FFCT	Cotisation ESVD	Cotisation Club	Mini Braquet			Petit Braquet			Grand Braquet		
				Assurance	Nb	Total	Assurance	Nb	Total	Assurance	Nb	Total
Adulte ou Famille 1er Adulte >25 ans	30.50 €	1.30 €	14.70 €	24.50 €			26.50 €			76.50 €		
adultes 18-25ans	14.00 €	1.30 €	14.20 €	24.50 €			26.50 €			76.00 €		

## FAMILLE 2<sup>ième</sup> ADULTE

N° de licence (Ré-affiliation) : .....  
 Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....  
 Fixe : ..... Portable : ..... Mel : .....

Catégorie	Cotisation FFCT	Cotisation ESVD	Cotisation Club	Mini Braquet			Petit Braquet			Grand Braquet		
				Assurance	Nb	Total	Assurance	Nb	Total	Assurance	Nb	Total
2ième Adulte	15.00 €	1.30 €	13.20 €	24.50 €			26.50 €			76.50 €		
Adultes (18-25ans)	14.00 €	1.30 €	13.20 €	24.50 €			26.50 €			76.50 €		
Mineur 7ans et plus	8.00 €	1.30 €	0.70 €	13.00 €			14.00 €			64.00 €		
Mineur de moins de 7 ans	GRATUIT	1.30 €	0.70 €	offerte AXA			offerte AXA			50.00 €		

Revue : 32,00 € Non ☐ Oui ☐ **TOTAL** **0.00 €**

Nb Membres Symphatisants 18,00€ ☐

(Chèque libellé à l'ordre d'ESVD CYCLO)

## EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'ESVD Cyclo

•J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : ☐ \*

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

•Droit à l'image ☐ \*

•si je participe à des cyclosportives je fourni un certificat médical de non-indication à la pratique du cyclotourisme en compétition ☐ \*

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé qui m'a été remis par mon club.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu négativement au 3 rubriques de ce questionnaire

\* effacer l'option non désirée

Mettre 1 dans l'option désirée

..... remplir avec vos coordonnées

Fait le : .....  
Signature