

SPORTING CLUB BELLEVILLOIS

La Maison de la Vie Associative et Citoyenne BL 81 – 18 rue Ramus, 75020 Paris sc-bellevillois.com
sc-bellevillois@ffvelo.fr

Fiche d'adhésion 2026

*Veillez compléter la fiche **recto-verso** le plus lisiblement possible, en caractères d'imprimerie.*

A joindre avec votre règlement par chèque à l'ordre du SCB.

Je suis : ☐ **Cycliste** ☐ **Marcheur/se** ☐ **Para-vélo**

Nom Prénom(s)

Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance

Adresse
.....
.....

Numéro(s) de téléphone

Adresse e-mail@.....

Mon assurance : ☐ **Petit-Braquet** ☐ **Grand-braquet**

Revue : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Coût d'adhésion 2026				
Abonnement individuel ou premier membre d'une famille				
Type assurance	Licence	Assurance	Club	Total
Marche uniquement	30.50€	26.50€	10.00€	67.00€
Petit braquet	30.50€	26.50€	20.00€	77.00€
Grand braquet	30.50€	76.50€	20.00€	127.00€
Second membre d'une famille				
Type assurance	Licence	Assurance	Club	Total
Petit braquet	15.00€	26.50€	20.00€	61.50€
Grand braquet	15.00€	76.50€	20.00€	111.50€
Ajouter 32.00€ pour l'abonnement à la revue				
Tarifs spéciaux pour -18 ans ou 18 à 25 ans - Nous demander				

Signature au verso

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

POUR LES ADULTES :

- Le présent bulletin d'inscription rempli et signé
- La notice d'information de l'assureur signée

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

EN ADHÉRANT AU CLUB :

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 cyclosporives*.

*Merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.

Fait le Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :