



Président : Franck ROTH  
[froth@sfr.fr](mailto:froth@sfr.fr)  
06 68 34 50 85

Resp. Licences : Pamela RIEB  
[Cclm57600@gmail.com](mailto:Cclm57600@gmail.com)  
06 25 67 05 34

## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE LICENCE FFCT 2026

Paiement par chèque : à l'ordre du : Cyclo Club Morsbach  
Ou par virement FR76 1027 8054 0000 0204 8504 066 CMCIFR2A

Première adhésion

- Renouvellement

### Coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**Formule d'assurance choisie:** **PETIT** ou **GRAND BRAQUET** (entourer SVP)

N° de licence FFCT si renouvellement: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Commune de naissance + dépt : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Nom de naissance si différent : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

- avoir reçu, signé et transmis au Club la « Notice d'information » de l'assurance souscrit par le club
- Accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication **OUI** - **NON\***
- Autorise la communication par mail non caché aux adhérents du club **OUI** - **NON\***

J' atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (FFVélo 2025) qui m'a été remis par mon club, en ayant 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 : \_\_\_\_\_

\* entourer la réponse

cocher la case



**À vélo tout est plus beau !**



<https://cyclo-morsbach.sportsregions.fr/>

Affilié sous le N° 05296 à la Fédération Française de Cyclotourisme