



TARIFS UCA 2026

AFFILIATION- LICENCES

ADHÉRENTS CLUB	PETIT BRAQUET		GRAND BRAQUET		REVUE
JEUNES de moins de 18 ans	30 €	<input type="checkbox"/>	75 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Option Revue 11 numéros + 32 €
JEUNES de 18 à 25 ans	45 €	<input type="checkbox"/>	95 €	<input type="checkbox"/>	
ADULTE	60 €	<input type="checkbox"/>	110 €	<input type="checkbox"/>	
FAMILLES : 1er adulte	60 €	<input type="checkbox"/>	110 €	<input type="checkbox"/>	TOTAL <div style="border: 1px solid gray; width: 100px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>
2 ^{ème} adulte	45 €	<input type="checkbox"/>	95 €	<input type="checkbox"/>	
Jeunes moins de 18 ans	40 €	<input type="checkbox"/>	95 €	<input type="checkbox"/>	
Jeunes de 18 à 25 ans	30 €	<input type="checkbox"/>	75 €	<input type="checkbox"/>	

 ROUTE **VTT / VTC** **GRAVEL** **VAE**

NOM

Prénom

Merci de préciser vos coordonnées si un changement est intervenu au cours de l'année écoulée

Adresse

N° téléphone

@

Personne à prévenir en cas d'urgence (à renseigner obligatoirement)

NOM

N° de téléphone

EN ADHÉRANT à L'UNION CYCLOTOURISTE AUSCITAINE,

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
| <input type="checkbox"/> | J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures. |
| <input type="checkbox"/> | J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération et de ses structures. |



Déclaration du licencié

Saison 2026



Je soussigné(e)	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Commune de naissance	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pour le MINEUR, le représentant légal	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Commune de naissance	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

Licencié(e) de la Fédération à **L'UNION CYCLOTOURISTE AUSCITAINE, je déclare :**

- Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information** relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'**ARÉAS** pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé(e) 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** en complément des formules, **PETIT BRAQUET** ou **GRAND BRAQUET**, **les options suivantes :**

Indemnité journalière forfaitaire	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Complément décès / invalidité	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

- Ne retenir aucune option complémentaire proposée.**
- Si je participe à des cyclosportives, 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.
Atteste sur l'honneur avoir renseigné le Questionnaire de Santé élaboré par la Fédération et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité.
- 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.

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

Fait à le