

Bulletin d'adhésion 2025
Fédération Française de Cyclotourisme
Option 1 : Club

M ou Mme _____ agissant en tant que représentant légal
du Club

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Mail : _____@_____

N° affiliation Club à la FEDERATION : _____

Déclare vouloir adhérer par la présente à l'option 1 du contrat Assurance Automobile des déplacements bénévoles.

La cotisation forfaitaire correspondante est de 200 € TTC pour 10 véhicules et par année d'assurance.

(Si le nombre de véhicules concernés dépasse 10 véhicules, la cotisation sera de 20 € multiplié par le nombre de véhicules concernés

➔ Pour 10 véhicules Cotisation à régler = 200€ TTC

➔ Au delà des 10 véhicules Cotisation à régler 20 € TTC x..... = ____ € TTC

Date _____

Signature de l'assuré

Tampon Club

L'échéance anniversaire du contrat est le 1^{er} Janvier.

Il n'est pas renouvelable par tacite reconduction

**Merci de retourner ce bulletin au Cabinet Allianz DE LA RUPELLE ESPIC MIGNAUD, 17 BVD DE
LA GARE 31500 Toulouse accompagné d'un chèque bancaire ou postal à l'ordre d'Allianz**

Pour de plus amples renseignements, votre interlocuteur Allianz est à votre disposition.

CABINET ALLIANZ
DE LA RUPELLE ESPIC MIGNAUD
N°ORIAS 011063389 - 14000442 – 13002415
17 BVD DE LA GARE
31500 TOULOUSE
TEL: 05.61.52.88.60
E-mail: canal.toulouse@allianz.fr



Bulletin d'adhésion 2025
Fédération Française de Cyclotourisme
Option 2 : Membre individuel du Comité

M ou Mme _____ agissant en tant que membre du Comité
Départemental, Régional (LIGUE)
du _____
Adresse : _____
Tél : _____ Mail : _____ @ _____
N° Affiliation : _____
Comité : _____
déclare vouloir adhérer par la présente à l'option 2 du contrat Assurance Automobile des
déplacements bénévoles.

La cotisation forfaitaire correspondante est de 50 € TTC :
50 € x _____ (nombre de véhicules désignés) = _____ €

Véhicules désignés : immatriculations

Date _____

Signature de l'assuré

Tampon Comité

L'échéance anniversaire du contrat est le 1^{er} Janvier.

Il n'est pas renouvelable par tacite reconduction

**Merci de retourner ce bulletin au Cabinet Allianz DE LA RUPELLE ESPIC MIGNAUD, 17 BVD DE
LA GARE 31500 Toulouse accompagné d'un chèque bancaire ou postal à l'ordre d'Allianz**

Pour de plus amples renseignements, votre interlocuteur Allianz est à votre disposition.

CABINET ALLIANZ
DE LA RUPELLE ESPIC MIGNAUD
N°ORIAS 011063389 - 14000442 – 13002415
17 BVD DE LA GARE
31500 TOULOUSE
TEL: 05.61.52.88.60
E-mail: canal.toulouse@allianz.fr

