



FEDERATION FRANÇAISE DE CYCLISME DEMANDE DE LICENCE CLUB 2016

Réservé au comité régional

Licence _____

NIP _____

Nouveau licencié Renouvellement de licence

Comité régional **Languedoc Roussillon** Club : **Vélo Club Salindres St Privat**

Compléter

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ Nationalité _____ Sexe H F

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____

Téléphone (Portable de préférence) _____ Courriel _____

~~MODIFICATION COORDONNEES~~

~~Adresse _____ Téléphone _____ Courriel _____~~

~~ARBITRE _____ MODIFICATION _____ DIPLOME _____ MODIFICATION _____~~

~~CHRONOMETREUR Fédéral regional~~

ACTIVITE PRINCIPALE ROUTE PISTE BMX CYCLO-CROSS FREE STYLE VELO COUCHE CYCLIME EN SALLE

VTT DESCENTE VTT CROSS-COUNTRY TRIAL VTT ENDURO POLO-VELO

Cocher

Type de licence

Catégorie de licence 2016

Arbitres	Compétition	Encadrement	Service	Cyclisme pour Tous	Licences professionnelles
Jeune arbitre (14-18 ans) 45€ Ecole de vélo, BMX, arbitre club 58 € Régional/national 91 € Fédéral/national Élite/ International 171 € Animateur 366 €	1ère catégorie 192 € 2e catégorie 152 € 3e catégorie 112 € Juniors (17 et 18 ans) 81 € Jeunes (2-16 ans) 45 €	Dirigeant, 58 € Cadre technique, 58 € Encadrement équipe de France, 58 € Cadre technique, 58 €	Signaleur, 48 € Motard, 48 € Sympathisant, 48 € Cibiste, 48 € Chauffeur, 48 € Personne vacataire 48 €	Pass'cyclisme open (19 ans et +) 100 € Pass'cyclisme (19 ans et +) 61 € Pass'cyclosportive 49 € Pass'sport nature 49 € Pass'sport urbain 49 € Pass'loisir 40 €	Elite professionnel Direction cyclisme professionnel et organisateur world tour et HC Encadrement, Service

Pass'cyclisme Club ou à titre individuel Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme obligatoire	61 €	19 ans et +	épreuve de masse VTT, BMX ainsi que le cyclo-cross, la piste et les championnats Masters
Pass'cyclosportive Club ou à titre individuel Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme obligatoire	49 €	17 ans et +	Orienter Route Cyclosportives et épreuves de masse, Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés
Pass'sport nature Club ou à titre individuel Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme obligatoire	49 €	17 ans et +	Orienter VTT Cyclosportives et épreuves de masse, Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés
Pass'loisir Club ou à titre individuel Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme n'est pas obligatoire	40 €	4 ans et +	Dédié exclusivement aux activités de pur loisir. Pratiques individuelles et familiales, randos VTT ou randosportive route.
Jeunes (2-16ans) Club ou à titre individuel Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme obligatoire	45 €	2 à 16 ans	Dédié aux plus jeunes qui souhaitent aussi tenter l'expérience de la compétition

Coût licence

Recommandée pour pratique **ROUTE** loisir et compétitions régionales

Recommandée pour pratique **VTT** loisir et compétitions régionales

Recommandée pour pratique **VTT** ou **ROUTE** en loisir

Recommandée pour tous nos jeunes en pratique **VTT** ou **ROUTE**

Autres licences, contacter: secretaire@vcsalindres.com

ABONNEMENT FRANCE CYCLISME

Licencié 51 €

Arbitre école de vélo et bmx - jeune arbitre 28 €

Souhaitez vous recevoir des offres commerciales de la part de la FFC oui non ou de ses partenaires oui non

Je reconnais avoir pris connaissance des Engagements du licencié liés à la prise de licence figurant sur le site de la FFC www.fcc.fr et m'engage à y souscrire.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence ainsi que des possibilités de garanties complémentaires offertes par l'assureur (informations figurant à la suite de ce document : Bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires).

Important : l'assurance Individuelle Accident dont le coût est de 1.40 € à 5 € selon le type de licence (ce coût étant porté à la connaissance du demandeur par la Tarification officielle FFC 2016. Mise à disposition par la FFC), n'est pas obligatoire. En cas de refus de souscription de cette garantie, cocher la case et adresser le présent document à votre club ; le licencié soussigné demande expressément à ne pas bénéficier des garanties individuelles accidents (garanties de base et garanties complémentaires).

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur, _____

certifie avoir examiné, ce jour, Mlle, Mme, Mr

et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait à, _____ Le, _____

Signature et cachet

CERTIFICAT MEDICAL Licenciés relevant du SMR

Le médecin fédéral national/régional* soussigné, atteste que le demandeur, soumis au suivi médical réglementaire, est titulaire d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition, comme le prévoit le règlement médical de la FFC.

Compléter par médecin

Signature et cachet

(ou joindre un certificat médical)

Loi informatique et liberté : les informations recueillies dans le présent document sont nécessaires au traitement de votre adhésion. Conformément à la Loi 78-17 du 06/01/1978, vous pouvez demander à tout moment communication et rectification éventuelle de toute information vous concernant qui figurerait dans tout fichier à usage de la Compagnie, ses mandataires, réassureurs, et organisations professionnels ainsi que ceux des intermédiaires. Ce droit peut-être exercé auprès de la Direction Générale de la FFC.

Signature du demandeur

Signer

Autorisation des parents si le demandeur est mineur

Signer

Signature du demandeur

Le club

Le président soussigné, certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui-même (son identité ayant été vérifiée au préalable)

LE PRESIDENT

Cachet du club et signature du Président

Le comité régional

Demande enregistrée le** _____



Ce document est à joindre à la demande de licence et à envoyer au club de votre choix.
ATTENTION : AUCUNE DEMANDE DE LICENCE NE SERA TRAITÉE SI LE PRÉSENT DOCUMENT N'Y EST PAS ANNEXE, COMPLÉTÉ ET SIGNÉ.
 (article L. 321-4 du Code du sport)

Je soussigné(e)*,

Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ (jj/mm/aaaa) Homme Femme Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ E-mail : _____
 Si mineur, représentant légal* : Monsieur Madame

Compléter

signataire de la présente

Je ne désire pas souscrire aux formules complémentaires d'assurances de personnes qui me sont proposées, couvrant d'une part les dommages corporels auxquels je suis exposé(e) dans la pratique du cyclisme et d'autre part l'assistance - rapatriement en entraînement/stage.

Pour rappel les garanties assistance rapatriement prévues par la licence sont acquises lors de la participation aux manifestations sportives organisées par la FFC, ses comités et clubs ou se déroulant sous l'égide de l'Union Cyclisme International (UCI). Par manifestation on entend les compétitions, les cyclosportives, les randonnées et les épreuves d'initiation cyclistes. Les titulaires d'une licence Pass'Sport Nature, Pass'Sport Urbain et Pass'Loisir sont couverts pour les usages prévus au titre de leur licence.

Je souscris à la formule proposée dans le Bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires :

Rouleur (19 € TTC) Sprinteur (30 € TTC) Grimpeur (39 € TTC)

Et fais mon affaire personnelle de l'envoi du Bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires (figurant à la suite de ce document) dûment rempli et signé, accompagné du chèque de règlement à Verspiieren - Service FFC : 1, avenue François-Mitterrand - BP 30200 - 59446 Wasquehal Cedex.

Il est rappelé que l'usage privé et de loisirs non sportifs est exclu desdites garanties, sauf si ces usages sont prévus et autorisés par la licence. En sus des options ci-dessus j'ai la possibilité de demander à l'assureur fédéral l'étude de garanties spécifiques correspondant à ma situation personnelle.

Je certifie également avoir connaissance que je peux avoir intérêt à souscrire à titre individuel et auprès de l'assureur de mon choix des garanties complémentaires d'assurances de personnes couvrant les dommages corporels ainsi qu'une « garantie des accidents de la vie » (GAV) n'excluant pas la pratique du cyclisme et des compétitions.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information référencée « FFC - Licence - 09/2015 » faisant partie intégrante de la demande de licence et comportant les garanties prévues par les contrats d'assurance responsabilité civile n°VD 8000004, individuelle accident n°CT 1750077 et le contrat d'assistance rapatriement n°921445, ainsi que d'un exemplaire du bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires valant Conditions particulières.

Fait à : _____ Le : _____
 Signature du licencié ou de son représentant légal (pour les mineurs)

Nom du club : _____
 Nom du président : _____
 Fait à : _____ Le : _____
 Signature et cachet du club

Compléter

Assurance complémentaire (facultative)

Vous avez la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire. (voir les feuilles suivantes)

Verspiieren - 5A, direction et conseil de surveillance et au capital de 1 000 000 € - Siren n° 321 502 249 - RCS Lille Métropole - N°ORIAS : 07 001 562 - www.orias.fr - Autorité de contrôle prudentiel et de supervision - 4, rue Trévise - 75004 Paris Cedex 09 - Aditiff, L. 10 mai 2015 - n°Verspiieren_FFC