

Nouveau licencié Renouvellement de licence

Comité régional _____ Club _____

Nom _____ Prénom _____ Sexe H F

Né(e)le, _____ Nationalité _____

Adresse _____ CP _____ Ville _____ Tél. _____

Courriel _____

MODIFICATION COORDONNEES

Adresse _____ CP _____ Ville _____ Tél. _____

Courriel _____

Arbitre _____

Modification _____

Formation _____

Modification _____

CHRONOMETREUR Fédéral Régional

ACTIVITE PRINCIPALE ROUTE PISTE BMX FREESTYLE CYCLO-CROSS VELO COUCHE CYCLISME EN SALLE POLO-VELO
 VTT CROSS-COUNTRY VTT DESCENTE TRIAL VTT ENDURO

Type de licence _____ Catégorie de licence 2019 _____

Arbitres	Compétition	Encadrement	Service	Cyclisme pour Tous	Licences professionnelles
Jeune arbitre 14-18 ans 51€ École de vélo, BMX, arbitre club 64€ Régional/national 97€ Fédéral/national Élite/ International 177€ Animateur 374€	1ère catégorie 200€ 2e catégorie 160€ 3e catégorie 120€ Juniors (17 et 18 ans) 87€ Jeunes (5-16 ans) 51€ Baby vélo (2-4 ans) 16€	64€ Dirigeant Cadre technique Encadrement équipe de France Cadre technique Stayer	54€ Signaleur Motard Sympathisant Chauffeur Vacataire	Pass'cyclisme open 108€ Pass'cyclisme 69€ Pass'cyclosportive 56€ Pass'sport nature 56€ Pass'sport urbain 56€ Pass'loisir 46€	Élite professionnel Direction cyclisme professionnel et organisateur world tour et HC Encadrement Service

COMMENTAIRE imprimé sur le

Sous-catégorie de licence 2019 _____

Carton de licence

ABONNEMENT FRANCE CYCLISME Licencié version papier **51€** Arbitre école de vélo et bmx, jeune arbitre **28€**
 version numérique 35€

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.ffc.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 2019 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	OU	ATTESTATION	CERTIFICAT MEDICAL Licenciés relevant du SMR
Je soussigné Docteur, _____ certifie avoir examiné, ce jour, le demandeur et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition. Fait à, _____ Signature et cachet _____ Le, _____		J'atteste sur l'honneur être en possession du questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FFC ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT cerfa n°15699*01) qui m'a été remis par mon club, et/ou mis à disposition sur le site de la FFC/comité régional. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. Fait à, _____ Signature _____ Le, _____	Le médecin fédéral national/régional soussigné atteste que le demandeur, soumis au suivi médical réglementaire, est titulaire d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition, comme le prévoit le règlement médical de la FFC. Fait à, _____ Le, _____ Signature et cachet _____

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, ré-assureurs et organisations professionnelles ainsi que ceux des intermédiaires. Ce droit peut être exercé auprès de la Direction Générale de la FFC.

Signature du demandeur	Autorisation des parents si le demandeur est mineur	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	Le comité régional Demande enregistrée le*
Signature des parents	Cachet du club et signature du Président		

(* attention : cette date est contractuelle pour l'assurance et correspond au début de la couverture de l'assuré (à partir de 0 heure). NB : Ces renseignements sont destinés à la constitution d'un fichier informatisé, pouvant donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78.17 du 06.01.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Si vous ne souhaitez pas recevoir de propositions commerciales, merci de nous le faire savoir.