

Nouveau licencié Renouvellement de licence

Comité régional _____
Nom _____
Né(e) le _____
Adresse _____
Téléphone _____
portable de préférence

Club _____
Prénom _____
Nationalité _____ H F
Code Postal _____ Ville _____
Courriel _____

MODIFICATION COORDONNEES

Adresse _____
Téléphone _____

Code postal _____ Ville _____
Courriel _____

ARBITRE _____

MODIFICATION _____

DIPLOME _____

MODIFICATION _____

CHRONOMETREUR Fédéral Régional

DISCIPLINE PRINCIPALE _____

BMX, BMX FREESTYLE, CYCLISME EN SALLE, CYCLO-CROSS, E-CYCLING, GRAVEL, PISTE ENDURANCE, PISTE VITESSE, POLO VELO, PUMP TRACK, ROUTE, TRIAL, VELO COUCHE, VAE, VTT CROSS-COUNTRY, VTT DESCENTE, VTT ENDURO

Type de licence _____

Catégorie de licence 2023 _____

Compétition	Sport	Jeunesse	Staff	Licences professionnelles
Elite 210 € Open 135 € Access 75 €	Loisir 57 € Epreuve de masse 57 €	Baby Vélo (2-4 ans) 20 € U7 - U17 57 €	Assistance Organisation, Encadrement 57 € Jeune arbitre (14-20 ans) 57 € Arbitre Ecole vélo, BMX, arbitre Club 57 € Arbitre Régional/National 75 € Arbitre Fédéral/National Elite 160 € Arbitre International 160€ Animateur-trice régional-e 195€ Animateur-trice fédéral-e 390€	Direction Cyclisme Professionnel et organisateur world tour et HC Elite Professionnel Encadrement Service

Sous-catégorie de licence 2023 _____ COMMENTAIRE imprimé sur le carton de licence _____

ABONNEMENT FRANCE CYCLISME Licencié Version papier & numérique 51€ 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 2€ à 6€ selon le type de licence (ce coût étant porté à la connaissance du demandeur par la Tarification officielle FFC 2023. 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)

La notice d'information concernant l'assistance des licenciés est consultable sur site Fédéral à l'adresse suivante : <https://www.ffc.fr/assurance/>

CERTIFICAT MEDICAL	OU	ATTESTATION
Date du dernier certificat : _____ Je soussigné Docteur, _____ certifie avoir examiné, ce jour, Mme, M. _____ et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre indication à la pratique du cyclisme de compétition. Signature et cachet _____ Fait à, _____ 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 ou QS Mineur) 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. Signature _____ Fait à, _____ Le, _____

Remarque : les personnes soumises à la SMR recevront ultérieurement, de la part du service médical de la FFC, les informations et procédures pour réaliser le suivi réglementaire.

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 et du responsable légal si mineur	Si le demandeur est mineur Autorisation parentale en cas de contrôle anti-dopage avec technique invasive « L'original ou une copie doit être conservé par le sportif mineur ou majeur protégé et devra être présenté, le cas échéant, au préleveur ». <i>Modèle disponible sur le site de la FFC</i>	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, _____
--	---	--	---

(* 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.