



FEDERATION FRANCAISE
DE CYCLOTOURISME

Union Vélocipédique Argenteuillaise

BULLETIN D'ADHÉSION (Saison 2020)



Renouvellement

N° Licence :

Première adhésion (Le Certificat Médical de Non Contre-Indication est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)

Nom : Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Nationalité :

Tel : Courriel :

FORMULES DE LICENCES

Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI Cyclotourisme) Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

		Assurance	Petit Braquet	Grand Braquet
Solo	Adulte		74,00 €	122,00 €
	Jeune (18 à 25 ans)		55,00 €	102,00 €
Ecole Cyclo (de 9 à 18 ans) → voir bulletin spécifique			55,00 €	102,00 €
Famille	1 ^{er} Adulte		74,00 €	122,00 €
	2 ^{ème} adulte (conjoint - concubin)		54,00 €	102,00 €
	Jeune (18 à 25 ans)		52,00 €	100,00 €
Abonnement revue « Cyclotourisme »			20 €* ou 25 €	
Membre amis :			10 €	
A régler par <u>chèque</u> à l'ordre de « UV Argenteuil », <u>Virement</u> ou <u>Coupons Sport (ANCV)</u>				Total

(*) Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Le paiement correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition) sauf licence Vélo Balade

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'UNION VELOCIPEDIQUE ARGENTEUILLAISE

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition).

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Tourner SVP

Fait le Signature :

Réservé administratif :

Date licence	Chèque n°	Banque	Part FFCT

Union Vélocipédique Argenteuillaise

BULLETIN D'ADHÉSION (Saison 2020)

COM17622 - V0919 - Création Pralon Graphic



Nature de la garantie	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
Responsabilité civile - Défense Pénale et Recours	Acquise	Acquise	Acquise
Décès accidentel	Non acquise	5 000 €	15 000 €
Décès ACV/AVC ⁽¹⁾ : - En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans, - En Présence du test à l'effort de moins de 2 ans.	Non acquise Non acquise	1 500 € 3 000 €	2 500 € 7 500 €
Invalidité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invalidité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	Non acquise	30 000 € versé en totalité si taux d'invalidité ≥ 66 %	60 000 € versé en totalité si taux d'invalidité ≥ 66 %
Frais médicaux prescrits y compris non remboursés par la Sécurité sociale, dont : - Prothèse dentaire : • par dent (maxi 4), • bris de prothèse. - Lunette : • par verre, • par monture. - Réparation ou remplacement autre prothèse (médicale). - Actes non prescrits et non remboursables	Non acquise	3 000 € 250 € 500 € 120 € 200 € 500 € 3 séances à 50 €	3 000 € 250 € 500 € 120 € 200 € 500 € 3 séances à 50 €
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Non acquise	3 000 €	3 000 €
Assistance dont : - Rapatriement, - Prise en charge des frais médicaux, chirurgicaux ou d'hospitalisation à l'étranger et avance, - Frais de recherches, de secours et d'évacuation.	Non acquise	Frais réels 10 000 € 3 000 €	Frais réels 10 000 € 3 000 €
Domages (Indemnisation vétusté déduite de 8 % par an max 70 %) : - Casque, - Cardio-fréquencemètre (à fonction exclusive), - Equipements vestimentaires, - GPS (à l'exclusion du Smartphone), - Domages au vélo y compris catastrophes naturelles.	Non acquise	80 € 100 € Non acquise Non acquise Non acquise	80 € 100 € 160 € 300 € 1 500 € Franchises Néant Néant 30 € 30 € 100 €

Déclaration du licencié - Saison 2020

A retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le _____

Licencié de la Fédération à (nom du Club) _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé 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 une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
- Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/invalidité
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____

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



SIGNATURE :