FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

Union Vélocipédique Argenteuillaise

BULLETIN D'ADHÉSION (Saison 2024)

☐ **Première adhésion** ☐ **Renouvellement** **N° Licence :**

Nom : …….. **Prénom** : ……

Nom de Naissance : …… **Date de Naissance :** ……

Lieu de Naissance (Ville - Département – Pays) : ……

Adresse : ……..

Code Postal : …… **Ville** : …… **Nationalité** : ……

Tel : ……☐…. **Courriel** : ……

Type de pratique : ROUTE ☐ **VTT** ☐ **GRAVEL** ☐ **Option VAE** ☐

Je participe à des cyclosportives : OUI ☐ **NON** ☐ (si oui, fournir un certificat médical de moins de 12 mois)

	Assurance	Petit Braquet	Grand Braquet	Total
Solo	Adulte	**85 €**	**135 €**	
	Jeune (18 à 25 ans)	**65 €**	**115 €**	
Adhésion à l'UVA pour un licencié d'un autre club		**35 €**		
Ecole Française de Vélo (de 9 à 18 ans) → voir bulletin spécifique		**60 €**	**110 €**	
Famille	1er Adulte	**85 €**	**135 €**	
	2ème adulte (conjoint - concubin)	**65 €**	**115 €**	
	Jeune (18 à 25 ans)	**65 €**	**115 €**	
	Abonnement revue « Cyclotourisme »	**23 € * ou 28 €**		
	Membre amis :	**10 €**		
A régler par chèque à l'ordre de « UV Argenteuil », Virement ou Coupons Sport (ANCV)			**Total**	

(*) Pour tout nouvel adhérent

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

- Le présent bulletin d'inscription signé et la **notice d'assurance « AXA » signée**
- Le paiement correspondant aux options choisies
- Pour des cyclosportives : Un certificat médical de - de 12 mois (pratique du cyclisme en compétition) : **OUI** ☐ **NON** ☐

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'UNION VELOCIPEDIQUE ARGENTEUILLAISE,

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération française de cyclotourisme, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion : **OUI** ☐ **NON** ☐
- Droit à l'image (utilisation et exploitation non commerciale de mon image pour la promotion du club ou fédération) : **OUI** ☐ **NON** ☐
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures : **OUI** ☐ **NON** ☐

☐ J'ai bien pris note des questions du questionnaire de santé et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.
J'atteste sur l'honneur avoir déjà pris, ou prendre les dispositions nécessaires selon les recommandations données en cas de réponse positive à l'une des questions des différents questionnaires de santé.

Fait le …… **Signature :**

Réservé administratif :

Tourner SVP ☞

Date licence	Virement	Banque	Chèque n°	Part FFCT

Union Vélocipédique Argenteuillaise

BULLETIN D'ADHÉSION (Saison 2024)

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,	Non acquise	1 500€	2 500€
▪ en Présence du test à l'effort de moins de 2 ans.	Non acquise	3 000€	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 :	Non acquise	3 000€	3 000€
Prothèse dentaire :			
▪ par dent (maxi 4)		250€	250€
▪ bris de prothèse		500€	500€
Lunette :			
▪ par verre		120€	120€
▪ par monture		200€	200€
Réparation ou remplacement autre prothèse (médicale)		500€	500€
Actes non prescrits et non remboursables		3 séances à 50€	3 séances à 50€
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Non acquise	3 000€	3 000€
Assistance dont :	Non acquise		
▪ Rapatriement		Frais réels	Frais réels
▪ Prise en charge des frais médicaux, chirurgicaux ou d'hospitalisation à l'étranger et avance		10 000€	10 000€
▪ Frais de recherches, de secours et d'évacuation		3 000€	3 000€
TOUJOURS APPELER L'ASSISTANCE AU 01 55 92 12 94 avant toute décision de rapatriement			
Dommages (Indemnisation vétusté déduite de 8 % par an max 70 %) :	Non acquise		Franchises
▪ Casque		80€	80€ / Néant
▪ Cardio-fréquencemètre		100€	100€ / Néant
▪ Equipements vestimentaires		Non acquise	160€ / 30€
▪ GPS		Non acquise	300€ / 30€
▪ Dommages au Vélo y compris catastrophes Naturelles		Non acquise	1 500€ / 100€

Déclaration du licencié - Saison 2024

À 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 du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA 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)