FEDERATION FRANÇAISE DE CYCLISME
DEMANDE DE LICENCE CLUB 2019

Réservé au comité régional
Licence
NIP

☐ 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€**	1ére 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

Sous-catégorie de licence 2019 _____ **COMMENTAIRE imprimé sur le Carton de licence** _____

ABONNEMENT FRANCE CYCLISME Licencié ☐ version papier **51€** ☐ version numérique 35€

☐ 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.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

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, _____

OU

ATTESTATION

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, _____

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 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 comité régional
	Signature des parents	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	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 n78.17 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.