

BULLETIN D'INSCRIPTION SGC / FFCT 2024

Les cases ombrées sont à valider par une croix suivant les choix retenus

Inscriptions	1er Adulte / J 18 à 25 ans / J -18ans	Famille (2ème adulte / J 18 à 25 ans / J-18ans)
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse mail		
Tél. Mobile/Fixe/Mobile		
Nationalité		
Adresse		
CP & VILLE		
N° de Licence FFCT	<--- Pour les réinscriptions à la FFCT--->	

Type de pratique					
ROUTE <input type="checkbox"/>	VTT/VTC <input type="checkbox"/>	GRAVEL <input type="checkbox"/>	Pratiquez-vous le VAE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ	
POUR LES ADULTES <i>(Note 2)</i>	
<input type="checkbox"/> J'ai bien pris note de ces questions 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	<input type="checkbox"/> J'ai bien pris note de ces questions 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
POUR LES JEUNES DE -18 ans	
<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme). Ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.	<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme). Ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club.
<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> 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.

Adhésion au Club Saint Germain Cyclotourisme	Cotisation Club	Cotisation + Assurances FFCT <i>(Note 1)</i>			TOTAL
	(A)	Mini Braquet (B)	Petit Braquet (B)	Grand Braquet (B)	(A) + (B)
Adulte (1er adulte)	35,00 €	<input type="checkbox"/> 49,50 €	<input type="checkbox"/> 51,50 €	<input type="checkbox"/> 101,50 €	
Jeune de 18 à 25 ans	25,00 €	<input type="checkbox"/> 33,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €	<input type="checkbox"/> 85,00 €	
Jeune de - 18 ans	25,00 €	<input type="checkbox"/> 33,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €	<input type="checkbox"/> 85,00 €	
Famille _ (2ème adulte)	25,00 €	<input type="checkbox"/> 34,00 €	<input type="checkbox"/> 36,00 €	<input type="checkbox"/> 86,00 €	
Famille _ Jeune de 18 à 25 ans	25,00 €	<input type="checkbox"/> 33,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €	<input type="checkbox"/> 85,00 €	
Famille _ Jeune de - 18 ans	25,00 €	<input type="checkbox"/> 17,50 €	<input type="checkbox"/> 18,50 €	<input type="checkbox"/> 68,50 €	
Membre "sociétaire" <i>(Note 3)</i> <input type="checkbox"/>	25,00 €				
Revue Cyclo. FFCT (Facultatif)					
Abonnement revue 11 numéros		<input type="checkbox"/> 28,00 €			
Option 1ère adhésion : Pour tout nouvel adhérent, tarif exceptionnel de 23€		<input type="checkbox"/> 23,00 €			
Textiles : (Recommandé en formule RANDO et SPORT pour la première adhésion au club)					
Coupe-Vent SGC (1er adulte/Jeune -18 ans)		<input type="checkbox"/> 35,00 €			
Coupe-Vent SGC (2ème adulte)		<input type="checkbox"/> 35,00 €			

(Note 4) **TOTAL GENERAL =** €

Droit à l'image et coordonnées

oui non

J'autorise le club à utiliser mon image dans le cadre des sorties à vélo.

oui non

J'autorise le club à utiliser mon image dans le cadre des sorties à vélo.

oui non

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club. **(Note 5)**

oui non

J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club. **(Note 5)**

Fait à :

Le :

Pour signature(s) électronique(s), mettre les initiales (Nom - Prénom) dans la(les) cases ci-dessous

1er Adulte

2ème adulte

Déclaration du licencié Saison 2024

En même temps que le bulletin d'inscription, vous devez remplir et renvoyer le coupon de la "déclaration du licencié - Saison 2024" que vous trouverez dans le document "RESUME NOTICE D INFORMATION 2024_A SIGNER"

Notes :

1°) Choix de la formule d'assurance. Voir les conditions stipulées sur les fiches "NOTICE D INFORMATION DU LICENCIE 2023" et "GUIDE ASSURANCES LICENCIES SAISON 2023"

2°) Questionnaire de santé:

Une case à cocher, indiquant avoir pris connaissance des dispositions et recommandations fédérales en matière de santé.

La pratique régulière du cyclotourisme est bonne pour la santé. Cependant, Chacun doit adapter sa pratique en fonction de ses pathologies et de ses aptitudes et limitation personnelles.

Ce questionnaire est strictement personnel. Il se substitue à l'obligation d'un certificat et a des objectifs d'éducation et de prévention. En cas de doute, l'avis de votre médecin traitant ou médecin spécialiste est indispensable.

En cochant les différentes cases de ce module, vous vous engagez à avoir bien lu, bien compris et pris les dispositions nécessaires au regard des recommandations données.

Cyclospor:

Bien que la licence Vélo Sport n'existe plus, il sera toujours possible, pour les licenciés pratiquant des cyclosporatives, de fournir un certificat médical de non contre-indication (CMNCI) à la pratique du cyclisme en compétition. Cette information sera reprise sur le visuel de la licence pour permettre au licencié d'apporter un justificatif auprès des organisateurs de cyclosporatives. La pratique cyclosporative continuera à être couverte dans les mêmes conditions qu'aujourd'hui.

3°) A propos de "Membre sociétaire", 2 cas se présentent:

I - Vous ne roulez mais souhaitez participer aux activités péris-cyclos du SGC (Séjours).

II - Vous êtes déjà inscrit à la FFCT, mais souhaitez nous rejoindre dans nos activités club. Merci d'indiquer votre numéro de licence.

4°) Paiement:

- Soit par chèque à l'ordre de [Saint Germain Cyclotourisme](#), du montant indiqué.
- Soit par virement via le RIB du club avec la mention [ADHESION SGC 2023 NOM PRENOM](#)

5°) En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par le SGC ont été recueillies sur la base de votre consentement, aux fins d'inscription et information. Elles seront conservées pendant 5 ans et sont destinées à la FFVélo pour la licence. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et exercer des droits d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant sgcyclo@gmail.fr. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

6°) Le bulletin d'inscription et le coupon de la "Notice d'information du licencié 2023" sont à renvoyer complétés et signés au secrétaire:

[Thierry BADAROUX, 27 rue du Docteur Jean Paul Lamare 78100 Saint Germain-en-Laye](#)

Tout dossier incomplet ne pourra être validé par une inscription à la FFCT