

BULLETIN D'INSCRIPTION SGC / FFCT 2019

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

Inscriptions	1er Adulte / Jeune - de 18 ans	Famille (2ème adulte)		
NOM				
Prénom				
Date de naissance				
Adresse mail				
Tél. Mobile/Fixe/Mobile				
Nationalité				
Adresse : N° & Rue				
CP & VILLE				
N° de Licence FFCT	<--- Pour les réinscriptions à la FFCT--->			
Pratique du vélo <i>(Note : 1)</i> Formules :	BALADE <input type="checkbox"/> RANDO <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/>	BALADE <input type="checkbox"/> RANDO <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/>		
	<i>Pour la définition des formules voir la fiche FF Cyclotourisme</i>			
Certificat Médical de Non Contre Indication <i>(CMNCI) (Voir Note 2)</i> Voir les conditions stipulées sur la fiche FF Cyclotourisme	<p style="text-align: center;">LE CMNCI EST OBLIGATOIRE POUR LES FORMULES RANDO ET SPORT</p> <p>Pour RANDO le CMNCI mention "Cyclotourisme - Activité Physique et Sportive est renouvelable tous les 5 ans Pour SPORT le CMNCI mention "Cyclisme en Compétition" est renouvelable tous les ans</p> <table border="0"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC. </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC. </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC.	<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC.
<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC.	<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois (cyclotourisme ou cyclisme en compétition). Ou <input type="checkbox"/> J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*01). Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. (Choix possible, si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 4 ans au SGC.			

Adhésion au Club Saint Germain Cyclotourisme	Cotisations		Assurances FFCT			Revue Cyclo. (Option)	Total
	SGC	FFCT	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet		
Adulte (1er adulte)							
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Mini Braquet	30,00 €	27,50 €	14,50 €	-	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Petit Braquet	30,00 €	27,50 €	-	16,50 €	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Grand Braquet	30,00 €	27,50 €	-	-	64,50 €	-	- €
<input type="checkbox"/> Sans licence FFCT <i>(Note 3)</i>	30,00 €	-	-	-	-	-	- €
Famille (2ème adulte)							
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Mini Braquet	20,00 €	12,00 €	14,50 €	-	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Petit Braquet	20,00 €	12,00 €	-	16,50 €	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Grand Braquet	20,00 €	12,00 €	-	-	64,50 €	-	- €
<input type="checkbox"/> Sans licence FFCT <i>(Note 3)</i>	20,00 €	-	-	-	-	-	- €
Jeune - de 18 ans							
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Petit Braquet	20,00 €	6,50 €	-	- €	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Avec licence FFCT & Ass. Grand Braquet	20,00 €	6,50 €	-	-	48,00 €	-	- €
<input type="checkbox"/> Sans licence FFCT	20,00 €	-	-	-	-	-	- €
Revue Cyclo. FFCT (Option)							
<input type="checkbox"/> Abonnement 11 Revues	-	-	-	-	-	25,00 €	- €
Textiles (Obligatoire en formule RANDO et SPORT pour la toute première adhésion au club)							
<input type="checkbox"/> Coupe-Vent SGC (1er adulte/Jeune -18 ans)	28,00 €	-	-	-	-	-	- €
<input type="checkbox"/> Coupe-Vent SGC (2ème adulte)	28,00 €	-	-	-	-	-	- €

TOTAL GENERAL =

- €
(Note 4)

Déclaration du(des) licencié(s) - Saison 2019 (Note 5)

A remplir obligatoirement par tous les licenciés

1er Adulte / Jeune - de 18 ans

Famille (2ème adulte)

Je soussigné(e) : _____
né(e) le : _____

Je soussigné(e) : _____
né(e) le : _____

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

Licencié(s) de la FFCT par le Club : **SAINT GERMAIN CYCLOTOURISME**

Déclare(nt) :

- | | |
|---|---|
| <p>a) Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents.</p> <p>b) Avoir été informé(s) par cette 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 FFCT.</p> <p>c) Avoir choisi une formule Mini Braquet, Petit Braquet ou Grand Braquet et les options suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> Indemnité journalière forfaitaire</p> <p><input type="checkbox"/> Complément Décès/Invalidité</p> <p><input type="checkbox"/> Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV)</p> <p><input type="checkbox"/> Ne retenir aucune option complémentaire proposée</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise le club à utiliser mon image dans le cadre des sorties à vélo.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club. (Note 6)</p> | <p><input type="checkbox"/> Indemnité journalière forfaitaire</p> <p><input type="checkbox"/> Complément Décès/Invalidité</p> <p><input type="checkbox"/> Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV)</p> <p><input type="checkbox"/> Ne retenir aucune option complémentaire proposée :</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise le club à utiliser mon image dans le cadre des sorties à vélo.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club. (Note 6)</p> |
|---|---|

Fait à : _____ Le : _____

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

1er Adulte

2ème adulte

ASSURANCE FFCT : GARANTIES PROPOSEES en 2019

Coût annuel de l'assurance • Garanties	Mini Braquet 14,50 €	Petit Braquet 16,50 €	Grand Braquet 64,50 €
Responsabilité civile	oui	oui	oui
Recours et Défense pénale	oui	oui	oui
Accident corporel	non	oui	oui
Assurance Rapatriement	non	oui	oui
Dommages au casque	non	oui	oui
Dommages cardio-fréquencemètre	non	oui	oui
Dommages au vélo	non	non	oui, 1 500 €
Dommages au GPS	non	non	oui, 300 €
Dommages aux équipements vestimentaires	non	non	oui, 160 €
Décès suite à AVC/ACV : capital versé sans présentation d'un TAE de moins de 2 ans	non	oui, 1 500 €	oui, 2 500 €
Décès suite à AVC/ACV : capital versé avec présentation d'un TAE de moins de 2 ans	non	oui, 3 000 €	oui, 7 500 €
Décès suite accident	non	oui, 5 000 €	oui, 15 000 €
Invalidité IPP*	non	oui, 30 000 €	oui, 60 000 €

• AVC: accident vasculo-cérébral • ACV: accident cardio-vasculaire • IPP: invalidité partielle permanente • TAE: Test à l'effort

Notes :

- 1°) Pratique du vélo : Choix de la formule (Les personnes ne faisant pas de vélo ne valident pas ces cases)
- 2°) Le CMNCI (Certificat Médical de Non Contre Indication) est à transmettre sous forme de fichier informatique identifié par : [NOM-Prénom-CM2019.pdf](#) ou [.jpg](#) à l'adresse mail suivante : sgcyclo@gmail.com
Les Cyclos qui ont choisi la formule "RANDO" doivent vérifier la validité du CMNCI qu'ils ont transmis antérieurement au SGC, afin de respecter la législation ainsi que les demandes imposées par la FFCT.
- 3°) Adhésion obligatoire pour participer aux activités péris-cyclos du SGC.
- 4°) Etablir un chèque à l'ordre de **Saint Germain Cyclotourisme**, du montant indiqué. Le transmettre avec le bulletin de réinscription entièrement complété et signé au secrétaire: **Thierry BADAROUX, 27 rue Docteur Jean Paul LAMARE 78100 Saint Germain-en-Laye** ou déposer ces documents au bureau d'accueil lors de l'Assemblée Générale.
- 5°) La "Déclaration du(des) licencié(s) - Saison 2019" est à remplir, signer et à retourner au SGC par le(les) déclarant(s).
- 6°) Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-seine.

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