

Consignes pour remplir le dossier :

Remplir avec vos informations chaque zone où il y a des

Cocher les cases qui vous concernent

Lorsqu'il y a deux choix, barrer ou entourer l'un des 2. Exemples :

- | | |
|---------------|-------------------------|
| - père / mère | ~~-père~~ / mère |
| - oui / non | - oui / ~~non~~ |

Merci d'envoyer le dossier uniquement lorsqu'il est complet :
dossier + certificat médical (si besoin) + virement effectué



NOM :

Prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Lieu de naissance :

@mail :@

N° de téléphone :

Adresse postale :

Adhésion au club☐ adulte 25 €☐ enfant école VTT 58 €☐ adulte tarif réduit 15 €(tarif réduit adulte à partir de la 3^{ème} cotisation dans la même famille)

En adhérant au club :

- J'accepte l'utilisation de mon image au travers de photos, films ou autres supports de communication et ayant un lien avec l'activité du club

- J'autorise la communication de mes coordonnées aux autres adhérents du club

- J'accepte que mes données personnelles soient stockées par le Secrétariat du club et communiquées aux fédérations dans lesquelles ils sont licencié

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs du club (disponible sur le site internet)

- Je reconnais avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé pour mineur ou adulte

Choix de licence et assurance☐ FFC voir page 2☐ FSGT adulte voir page 3☐ FSGT enfant (si déjà FFCT) voir page 3☐ FFCT adulte voir page 5☐ FFCT enfant école voir page 6Total

Prix adhésion + (licence et assurance) : €

à régler par virement, en indiquant "Adhésion_NOM_Prénom" à :

IBAN : FR76 1027 8073 2100 0203 1780 193

ou à défaut par chèque, à remettre lors d'une réunion mensuelle, à l'ordre de ECOV

Signature :

Merci de joindre à ce dossier une photo (.jpeg ou autre)

FFC

Fédération française de cyclisme

Fédération dédiée à la compétition cycliste

Licence de janvier à janvier mais disponible à partir du 15/10 en cas de 1ère licence

Licence à réaliser en ligne sur :

ffcf.fr

<https://velo.ffcf.fr/se-licencier/licence-club/>

Documents à fournir obligatoirement:

- ☐ bulletin d'adhésion au club rempli (page 1)
- ☐ cette page remplie
- ☐ Certificat médical avec mention « cyclisme en compétition » (si besoin)

Correspondant:

Prévenir par mail ou pour toute question :

president@ecov-velo.com

ou lors d'une réunion mensuelle

Type de licence choisie :

...

Prix de la licence et de l'assurance choisie :

..... €

FSGT

Fédération sportive et gymnique du travail

Fédération multisports dont cyclisme

Fédération de loisir et de compétition

Licence de janvier à janvier

Documents à fournir obligatoirement:

- ☐ bulletin d'adhésion au club rempli (page 1)
- ☐ cette page remplie
- ☐ une photo d'identité (.jpeg ou autre)
- ☐ Certificat médical avec mention « cyclisme en compétition » (si besoin)
- ☐ fiche de demande de catégorie remplie (page 4)(si besoin)

Si vous ne connaissez pas votre catégorie, elle vous sera attribuée par défaut

Correspondant:

Ces documents sont à remettre à :

president@ecov-velo.com

ou lors d'une réunion mensuelle

Prix de la licence et de l'assurance :

adulte	55 €
enfant	43 €
enfant -12ans	29 €



COMMISSION DÉPARTEMENTALE DES ACTIVITÉS VÉLO
DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN TIMBRE DE CATÉGORIE POUR
LES NOUVEAUX LICENCIÉS ET MULTILICENCIES FSGT/FFC
SAISON 2027



82 rue SULLY 69006 LYON

Nom	Prénom	Né(e) le .. / .. /
Adresse		
Courriel@.....		
Téléphone		
CLUB ECOV	N° de licence	

--

Avez-vous déjà pratiqué le cyclisme en compétition						OUI	NON	
Dans quelle fédération	FSGT	UFOLEP	FFC	FFV	DUATHLON	TRIATHLON	VTT	Autres
Année de votre dernière licence :				Quelle était votre catégorie :				

Coureur FSGT ou UFOLEP au terme de la dernière saison votre catégorie était :
--

Coureur FFC	au terme de la dernière saison votre catégorie était :
	Nb de points : Classement National :
Pour avoir l'autorisation de pratiquer le cyclisme FSGT en compétition un ancien licencié FFC ne doit pas avoir été classé : 1ère catégorie dans les 6	
Coureur FFC	Open 1 et 2 ne peuvent pas obtenir une licence FSGT pour le cyclisme de compétition Open 3 sera classé en 1ère catégorie FSGT Access 1 et 2 sera classé en 2ème catégorie FSGT Access 3 et 4 sera classé en 3ème ou 4ème catégorie FSGT selon avis Commission

Voulez-vous adhérer simultanément à une autre fédération						OUI	NON
---	--	--	--	--	--	------------	------------

Laquelle	UFOLEP	FFC	dans quelle catégorie
-----------------	---------------	------------	------------------------------------

J'ai pris connaissance du règlement FSGT et je m'engage à informer la commission des activités vélo 69 en cas de prise de licence avec catégorie dans	
Indiquer la catégorie de valeur pour la Route dans la case libre (1, 2, 3, 4, 5)	
Catégorie 5 FSGT impossible pour les nouveaux licenciés de moins de 40 ans	

Catégorie	DIR	CYCLO	VTT	ROUTE	Avis du club	Décision de la	
------------------	------------	--------------	------------	--------------	---------------------	-----------------------	--

Attestation parentale ou des représentants légaux pour les mineurs	
autorisons notre fils - fille	
Nous soussignés	
A participer aux compétitions cyclistes	
A	le Signature

Je certifie sur l'honneur exact les renseignements fournis ci-dessus.	
Date et Signature du demandeur	Date et Signature du responsable FSGT du club

Pour les demandes Route et VTT toutes les informations demandées doivent être obligatoirement remplies

FFCT

Fédération française de cyclotourisme (ou FFVélo)

Fédération exclusivement de loisir

Licence de janvier à janvier mais disponible à partir de septembre pour une 1ère inscription

Choix de la licence :

- ☐ jeune 18 à 25 ans à 16 €
- ☐ adulte > 25 ans à 32,5 €

Choix de l'assurance :

descriptif des différentes assurances dans le document page 6

- ☐ mini braquet à 24,5 €
- ☐ petit braquet à 26,5 €
- ☐ grand-braquet à 76,5 €

Documents à fournir obligatoirement:

- ☐ bulletin d'adhésion au club (page 1)
- ☐ cette page remplie
- ☐ notice d'information AXA remplie (disponible en annexe)

Correspondant:

Ces documents sont à remettre à :

president@ecov-velo.com

ou lors d'une réunion mensuelle

Prix de la licence et de l'assurance :

	... € pour la licence
+	... € pour l'assurance
=	... € Total à reporter en page 1

Ecole FFCT

Fédération française de cyclotourisme (ou FFVélo)

Licence de janvier à janvier mais disponible à partir de septembre pour une 1ère inscription

Choix de l'assurance :

descriptif des différentes assurances et prix assurances et licence dans le document pages 8-9-10

- ☐ petit braquet à 0€
- ☐ grand-braquet à 50€

Documents à fournir OBLIGATOIREMENT:

- ☐ bulletin d'adhésion au club (page 1) rempli
- ☐ cette page remplie
- ☐ Autorisation parentale remplie (page 7)
- ☐ notice d'information AXA remplie (disponible en annexe)

Autorisation trajets :

En tant que *père, mère, tuteur*, je soussigné

autorise mon enfant précité à rentrer seul à vélo après la séance.

OUI / NON

Si non, merci de venir le chercher à l'heure prévue.

Correspondant:

Ces documents sont à remettre à :

president@ecov-velo.com

ou lors d'une réunion mensuelle

Pas d'échanges de documents lors des séances

Prix de la licence et de l'assurance :

	15,5 € pour la licence
+	... € pour l'assurance
=	... € Total à reporter en page 1

Signature

Sphère Jeunesse

AUTORISATION PARENTALE PRATIQUE DU CYCLOTOURISME EN CLUB

Nom du Club cyclotouriste : ECOV n° FFCT : 05935

Je, soussigné(e) (1)

Nom : Prénom :

Demeurant :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Autorise (2)

Nom : Prénom :

à participer aux activités organisées par le club sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président (adulte expérimenté, animateur, initiateur, moniteur) et dans le respect de la réglementation en vigueur.
En aucun cas l'enfant pratiquera les activités seul.

Recommandations des parents (médicales ou autres)

L'enfant suit-il un traitement particulier ? oui ☐ non ☐

Si oui, joindre la prescription médicale.

Je, soussigné(e) (1) :

Nom : Prénom :

Père, mère ou tuteur légal, autorise le responsable de l'encadrement (3) :

Nom : DUVAL Prénom : ARNAUD

à prendre toutes dispositions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation, sur avis médical, concernant le jeune (2) :

Nom : Prénom :

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

Fait à : le :

Signature,

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

.....

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal,

(2) Nom, prénom de l'enfant

(3) Nom et prénom du responsable de l'encadrement du club

