



Club Seynois MultiSports

Section Cyclotourisme

Fédération Française de Cyclotourisme
 N° Ministère Jeunesse et Sports : 08 301ET 002 – N°Fédéral : 01085
 N°SIRET 783 130 859 00029

FICHE D'INSCRIPTION

Civilité :	Madame	Mademoiselle	Monsieur
Nom :	Prénom :	N° de licence :	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)* :	Nationalité* :		
Commune de naissance* :	Département* :		
Adresse* :			
Code postal* :	Ville* :		
T fixe 1* :	T fixe 2* :		
T mobile 1* :	T mobile 2* :		
email 1* :	email 2* :		

*Pour les anciens licenciés, ne remplir qu'en cas de modification par rapport à l'année précédente

Type de licence	Adulte	Ecole cyclo	Jeune – 25 ans	Famille
Type de pratique	Route	VTT	Gravel	VAE
Type d'assurance	Petit braquet		Grand braquet	
Abonnement revue	Oui		Non	

Joindre à cette fiche d'inscription :

- La notice d'information de l'assureur remplie et signée
- A la première prise de licence : une photo d'identité
- Pour les licenciés participant à des cyclosporives : un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

Questionnaire de santé :

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 moins de 18 ans :

Je fournis un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme de moins de 6 mois

Ou J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-JEUNES) qui m'a été remis par mon club :

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

Pour les utilisateurs de vélo à assistance électrique (VAE) :

J'atteste sur l'honneur que mon VAE est conforme à la réglementation en vigueur et notamment à la directive européenne 2002/24/CE et à l'article R311-1-6.11 du code de la route

Je joins un chèque à l'ordre du CSMS Cyclo d'un montant de :	€
Représentant :	€
Le montant de ma cotisation au CSMS, soit :	€
Un don au CSMS Cyclo d'un montant de :	€

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération Française de Cyclotourisme et de mon club.

Date

Signature