



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* :
Téléphone 1* : Téléphone 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 cycloportives : 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 sollicite mon adhésion au CSMS Cyclo au tarif de base, soit : €
☐ Je peux bénéficier de la défiscalisation sur la part de cotisation due au CSMS €
(100€) et je sollicite mon adhésion au CSMS Cyclo au tarif « soutien », soit :

Total : €

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