Licence FFCT 2026 - Association Sportive des Ponts de Cé Cyclotourisme

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Si c'est une demande de renouvellement, merci d'indiquer votre n° de licence : .....

Le prix des licences fédérales :

	Adulte			18 à 25 ans			Famille								
							2ème adulte			Mineur de 7 à 18 ans			Adulte de 18 à 25 ans		
	Mini	Petit	Grand	Mini	Petit	Grand	Mini	Petit	Grand	Mini	Petit	Grand	Mini	Petit	Grand
N° option	1	2	3	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Licence	55,00	57,00	107,00	38,50	40,50	90,50	39,50	41,50	91,50	21,00	22,00	72,00	38,50	40,50	90,50

		Montant
Licence FFVélo* (FFCT)	N° choisi :	..... €
Adhésion au club de l'ASPC Cyclo		**15,00 €**
Abonnement à la revue Cyclotouriste : 32 euros		..... €
Réception du maillon	Par la poste : 13 euros	..... €
	Par Internet	**00,00 €**
Pénalité pour renouvellement d'adhésion après le 31/01/2026 : 3,00 €		.....
	Montant total	..... €

Votre mode de règlement : ☐ Virement bancaire ou Crédit Mutuel Pay Asso *(nouveauté en cours d'élaboration)* ☐ **Chèque**
☐ Espèces *(non souhaité)*

En adhérent à l'ASPC Cyclo :

- Je m'engage à respecter le Code de la Route.
- J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club.
- J'accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication : ☐ **Oui** ☐ **Non**
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : ☐ **Oui** ☐ **Non**
- J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé déterminé par la Fédération Française de Cyclotourisme.
- J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures.
- J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.
- Pour les utilisateurs de VAE, je m'engage à n'utiliser qu'un VAE conforme à la législation française lors des sorties du club.

Nom, prénom, adresse et numéro de téléphone (portable…) de la personne à contacter en cas d'accident :

.....

.....

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 du **questionnaire de santé proposé par la FFCT** qui vous a été transmis avec cette demande de licence ***(Conserver chez soi le questionnaire de santé).***

Fait le ..... à .....

Signature :

Les documents à joindre ou à compléter ci-après :

- Le paragraphe ci-après si cela est nécessaire.
- La notice d'assurance, complétée et signée à la page 3/3
- Votre règlement : Par virement ou Crédit Mutuel Pay Asso *(nouveauté en cours d'élaboration)*, par chèque à l'ordre de l'ASPC Cyclo suivant votre mode de paiement choisi. A la page 3/3, vous trouverez le RIB de notre club.

S'il n'y a pas de changement dans les éléments ci-après, il n'est pas nécessaire de les compléter :

N° du département et commune de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Votre date de naissance : ..... Votre n° de télé. : .....

Votre adresse courriel : .....

Coller ici votre photo

ou

Vous pouvez la transmettre si cela est possible au format « .jpeg »

Si ce document est lié à une licence « famille », merci d'indiquer la personne de rattachement : .....

Les trois formules (options) d'assurance :

- **L'option « Mini braquet »** : Soit l'assurance responsabilité civile et défense recours.
- **L'option « Petit braquet »** : Soit assurance Mini braquet plus accident corporel et rapatriement, dommages au casque et au cardiofréquencemètre si à fonction unique.
- **L'option « Grand braquet »** : Soit assurance Petit braquet plus les dommages à la bicyclette, les équipements vestimentaires et le GPS à l'exclusion des smartphones.

La formule mini braquet **ne comporte pas** « d'assistance rapatriement » nécessaire en cas de participation à une randonnée organisée par la FFVélo ou ses structures (notre club ASPC Cyclo). **Cette formule est déconseillée par le Conseil d'Administration.**

NB : *Les données fournies seront traitées informatiquement conformément à la loi en vigueur. Vous pouvez demander à prendre connaissance de votre dossier.*

**** Situation particulière :***

Si vous pouvez justifier d'une licence FFCT (Document à joindre à votre demande), vous pouvez adhérer à notre club dans les mêmes conditions… C'est-à-dire sans le montant de la licence FFCT du tableau de la feuille précédente.

Tout dossier incomplet sera refusé car il ne peut pas être enregistré sur le site de la FFVélo.

Les documents sont à transmettre au secrétaire :

Monsieur Guy Bourneuf
n°23 Square Jean-Paul Sartre
49100 ANGERS
secretaire.aspccyclo@gmail.com

La notice d'assurance

Assurance AXA

Amplitude Assurances
Céline GOMIS / Philippe GARRIGUES

Déclaration du licencié - Saison 2026 :

Je soussigné(e) ..... né(e) le .....

Pour le mineur, représentant légal de .....

Né(e) le .....

Licencié de la Fédération à L'ASPC Cyclo – 49130 LES PONTS DE CE

Déclare :

- Avoir pris connaissance du résumé de la notice d'information qui m'a été transmise simultanément à ce document ;
- Avoir été informé par le résumé cité ci-dessus 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 Fédération.
- Avoir choisi une formule ☐ MB, ☐ PB, ou ☐ GB et les options suivantes :
  ☐ Indemnité Journalière forfaitaire, ☐ Complément Décès/Invalidité.
  ☐ Ne retenir aucune option complémentaire proposée.

Fait à ..... le .....

Signature du licencié souscripteur
(Ou du représentant légal pour le mineur)

A conserver ----------

Le relevé d'identité bancaire du club

SVP, lors de votre virement, ne pas oublier d'indiquer son nom, Merci !