VELO-CLUB-BANLIEUE-SUD CHILLY-MAZARIN

* Renouvellement
* Première adhésion

**Civilité : 🖵 Madame 🖵 Monsieur**

**Nom :** …………………………………………..**Prénom** **:** .................................................... **N° de licence**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Date de naissance (jj/mm/aaaa) :** ……………………………………**Lieu de naissance :** ………………………………………...

**Commune de naissance :** …………………………………………………………. **Département de naissance :** ………………..

**Adresse :** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Code postal :** ………………………………… **Ville :** …………………………………………………………………………………….

**🕿 :** ………………………………………………………. **🖂 :** ……………………………………………………………………………..

**FORMULES DE LICENCES** 🡺 L’ensemble des options et prix en fin de doc (page3)

**TYPE DE PRATIQUE : ROUTE 🖵 VTT / VTC 🖵 GRAVEL 🖵**

**Pratiquez – vous le VAE : OUI 🖵 NON 🖵**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type | Choix | Tarif |
| Adhésion VCBS (50.00€ ou 75.00€) | Obligatoire |  |
| Licence FF Vélo – CYCLOTOURISME | (Année civile) |  |
| TOTAL | € |  |

**CONSTITUTION DU DOSSIER D’ADHÉSION AU CLUB** (accompagné de votre règlement) :

**Le règlement de l'inscription** du total ci-dessus

* **virement bancaire, IBAN VCBS :** FR76 1027 8060 6100 0207 3510 257

**Virement bancaire, prévenir le trésorier :** **tresoriervcbs@gmail.com**

* chèque à l'ordre du VCBS (**préférez le virement,** moins de travail pour le trésorier)

**POUR LES ADULTES :**

• Le présent bulletin d’inscription signé (page 1 & 2)

[**Lien pour les docs de demande de Licence**](https://www.vcbs.fr/saison-2022/documents?type=1322)(Notice assurance et questionnaire de santé)

• La notice d’information de l’assureur signée (lien ci-dessus)

• Notice questionnaire de santé (lien ci-dessus) puis cocher la case ci-dessous, « **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ »**

**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 -18 ans**

• Le présent bulletin d’inscription signé (page 1 & 2)

• La notice d’information de l’assureur signée

**🖵** Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois (cyclotourisme).

 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.

**Déclaration du licencié - NOTICE D’INFORMATION ASSURANCE SAISON 2024**

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………………….. né(e) le

**Pour le mineur** représentant légal de ……………………………………………………………………………………………... né(e) le

Licencié de la Fédération à (nom du Club) Déclare :

* Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d’information relative au contrat d’assurance souscrit par la Fédération auprès d’AXA pour le compte de ses adhérents
* Avoir été informé par la présente 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 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 

*Signature du licencié souscripteur*

*(ou du représentant légal pour le mineur)*

Fait à le ……………………………………………………………

3 Résumé de la notice d’information Saison 2024

**EN ADHÉRANT AU CLUB :**

**1. M’engage à respecter scrupuleusement le code de la route, les statuts et règlement intérieur de l’association.** Documents consultables sur le site VCBS (se connecter, puis rubrique « La vie du club », « Statuts-Règlement intérieur-Utilisation du Traffic »)

Pour tous nouveaux membres en demander l’accès au site.

**2. Autorise la communication de mon numéro de téléphone et de mon email aux adhérents du VCBS. Accepte de rétrocéder mon image au travers de photos, films ou tout autre support de communication. Dans le cas contraire, le notifier par écrit au président.**

**3. Déclare avoir pris connaissance des différents contrats d’assurance des différentes fédérations (sur site VCBS**

Fait le ………………………………………………………………………..à :…………………………………………………………………

Signature obligatoire du licencié(e) ou du représentant légal pour les mineurs :

