

Club U.S.M.C

Première inscription \square Renouvellement \square Déjà inscrit dans une autre section \square				
Section Cyclisme Adhésion ☐ Réadhésion ☐ Sous-section : VTT ☐ ROUTE ☐ ECOLE ☐ Type d'activité : COMPETITION ☐ RANDONNEE ☐ Affiliation¹ : UFOLEP² ☐ F.S.G.T.³ ☐				
Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : M F Lieu de naissance :				
Nom du représentant légal signataire (si adhérent mineur) :				
Adresse :				
Code postal : Ville :				
■ Domicile : Autre :				
@mail:				
N° permis de conduire : délivré le :				
par :				
Personne(s) à prévenir en cas d'urgence				
Nom / Prénom : Tél. :				
Nom / Prénom : Tél. :				
Publication d'image personnelle J'autorise le Club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels je participe et autorise leur publication sur tous les supports de communication et les réseaux sociaux du Club et de ses sections ☐ OUI ☐ NON				

¹ Cocher les 2 cases pour la double affiliation

² Licence UFOLEP obligatoire pour les 16 ans et moins

³ Licence FSGT possible pour les minimes (13/14 ans) et cadets (15/16 ans) souhaitant une double affiliation (en sus de la licence UFOLEP obligatoire)



Pour les nouveaux adhérents

Je déclare :							
☐Ne jamais a	voir posséd	é de licen	ce F.F.C., F.S.	G.T. ou UF	OLEP		
☐ Avoir possé	dé une licer	nce F.F.C.					
Année		Comité :					
Club :					Ca	atégorie	:
☐ Avoir possé	dé une licer	nce F.S.G.	T.				
Année :		Comité :					
Club :					Ca	atégorie	:
☐ Avoir possé	dé une licer	nce UFOL	EP				
Année :		Comité :					
Club :					Ca	atégorie	:
Assurances	compléme	entaires					
notice d'inforn complémentair	nation m'a es.	été remi	se) et des p				a licence UFOLEP (dont la n de garanties forfaitaires
☐ Je souhaite	bénéficier o	les garant	ies de base				
☐ J'atteste so	uscrire en o	utre en ex	tension, l'option	on : 🗌 1 📗	」 2 □3	3	
Montant à ré	gler pour	la saisor	2019/2020		€ dont	ا€ا	pour la cotisation Club.

A retenir

- 1. L'adhésion au Club implique l'approbation des Statuts du Club et des Règlements Intérieurs en vigueur, consultables au Siège ou auprès des responsables de chaque section (pour la section Cyclisme, le règlement est disponible également sur le site www.labicyclaise.com).
- 2. L'adhésion n'est effective qu'après (i) avoir complété et signé l'attestation prévue en page 5 du présent bulletin d'adhésion ou avoir présenté un certificat médical obtenu chez un médecin traitant ou au Centre de Santé, et (ii) s'être acquitté du règlement de la cotisation annuelle.
- 3. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement de la section, après avoir été entendu par la commission de discipline.
- 4. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- 5. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.
- 6. L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite.



Informatique et Libertés - R.G.P.D.

L'Association USMC est habilitée à vous demander les informations nécessaires pour permettre votre adhésion (article 6.1.b du règlement européen n°2016/679 sur la protection des données).

Ces informations seront utilisées pour la gestion administrative des membres, organiser et vous faire part d'événements liés à son activité ou pour promouvoir ses missions.

Elles seront uniquement communiquées aux partenaires ou organismes qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations.

Elles seront conservées jusqu'à 3 ans après la fin de votre adhésion.

Informatique et Libertés – R.G.P.D.

Pour les photographies ou vidéos de votre personne que vous avez autorisées, cette durée est de 3 ans après l'événement associatif durant lequel elles ont été réalisées.

Vous disposez des droits de demander l'accès à vos données, leur rectification en cas d'erreur, d'en limiter l'utilisation, d'en obtenir leur effacement ou leur portabilité, sous réserve de respecter les conditions prévues pour ces droits (articles 15 a 20 du règlement européen n°2016/679 sur la protection des données).

une demande écrite au	siège social de l'As	sociation. En cas de d	sant un courriel à contact(difficulté à faire exercer vos e l'Informatique et des Libe	s droits auprès de
☐ Je souhaite être de Club.	estinataire des co	mmunications et de	s offres proposées par l	es partenaires du
Je m'engage sur l'ho ainsi que les règles é	-		ent intérieur du Club, c	elui de la section
Conformément au vo des statuts, l'adhésio			mars 2015 en applicatio 2019.	n de l'Article 6
Fait à :			le :	
Signature précédée d représentant légal)	e la mention « L	u et approuvé » (p	oour les mineurs, signat	ure également du
Cadre réservé au b	<u>ureau</u>			
Cotisation réglée	e le :			
Paiement : ☐ Co	omptant 2 fois			
Mode de pai	ement	Montant	Date d'encaissement	
Espèce	S			

Mode de paiement	Montant	Date d'encaissement
Espèces		
Chèques Vacances		
Coupons Sport		
Chèque 1		
Chèque 2		
CAF		
Virement		



Autorisation parentale (si adhérent mineur)

Je soussigné(e)	(représentant légal)					
 Autorise l'adhérent dont je suis le représentant légal à quit compétition et cela sous ma responsabilité : ☐ OUI ☐ NON 	tter seul le lieu d'entraînement ou de					
Dans tous les cas, nous ne pourrons pas assurer la surveillanc	e des enfants après 16h15.					
 Autorise l'adhérent dont je suis le représentant légal à prendre d'effectuer les déplacements nécessités par l'activité sportive of saison OUI NON 	·					
J'ai bien pris note que les déplacements sont assurés par responsabilité, ni celle du Club n'est engagée pendant le temps						
 En cas d'accident, autorise l'animateur à prendre toutes les dis de l'adhérent dont je suis le représentant légal : ☐ OUI ☐ No 	ident, autorise l'animateur à prendre toutes les dispositions nécessaires à l'hospitalisation it dont je suis le représentant légal : ☐OUI ☐NON					
 Autorise le Club à prendre des photos et à filmer l'adhéren l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/e sur tous les supports de communication et les réseaux sociaux OUI NON 	elle participe et autorise leur publication					
Précisions complémentaires (facultatif) :						
A retenir						
1. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans la présente autorisation	on parentale complétée et signée.					
2. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les pare l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entr compétition.						
3. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours se cas de force majeure.	ra annoncée par courriel ou SMS, sau					
4. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une i légal.	nformation aux parents ou représentar					
Point de rendez-vous Ecole de vélo : stade CARILLON a	à 13h45 (fin de séance à 16h00)					
Je m'engage sur l'honneur à respecter ou à faire respecter par responsabilité, les statuts, le règlement intérieur du Club, celui de par la Fédération.						
Fait à :	le :					
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :	_					



Attestation de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA N°15699*01)

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence ou son représentant légal)

Je soussigné(e) :	(Nom et prénom)
Numéro de Licence :	
Club:	
Section:	
Demeurant :	
Atteste sur l'honneur :	
 Avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme, a moins de trois ans, 	en compétition, il y
 Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat, 	
 Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS -SPOR est précisé à l'Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport. 	T » dont le contenu
Fait pour servir et valoir ce que de droit.	
Fait à :	
Signature :	



A noter, la cotisation Club (U.S.M.C) de 5 € est incluse dans les tarifs présentés ci-après.

COTISATION UFOLEP (assurance de base comprise):

ENFANTS 6 à 10 ans (2014/2010) : 84 €
 JEUNES⁴ 11 à 16 ans (2009/2004) : 94 €
 ADULTES (randonnée) : 114 €
 ADULTES (compétition) : 149 €

COTISATION FSGT⁵ (assurance de base comprise):

JEUNES (2003/2002) : 79 €
 ADULTES (randonnée) : 99 €
 ADULTES (compétition) : 99 €

COTISATION DOUBLE AFFILIATION UFOLEP + FSGT⁵ (assurance de base comprise) :

JEUNES (compétition) - (2007/2004) : 142 €
 ADULTES (randonnée) : 148 €
 ADULTES (compétition) : 183 €

Possibilité de paiement échelonné en 2 fois avec un minimum de 40 € à la prise de licence

Si plusieurs inscriptions par famille (même foyer fiscal) :

⁴ L'école de vélo intègre les enfants jusqu'à la catégorie minime seconde année (14 ans)

⁵ Cotisation FSGT pour l'année 2020, du 1er janvier au 31 janvier; Prévoir 17 € de plus pour les nouveaux adhérents qui souhaitent une inscription dès 2019 (4e trimestre)



Dossier d'inscription:

- 1 Attestation de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-Sport » de renouvellement de licence d'une fédération sportive dûment rempli (ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive) ou certificat médical de moins de 3 mois (sur lequel doit apparaître seulement les contre-indications à la pratique d'un sport)
- **1** Bulletin d'adhésion dûment rempli (signature obligatoire pour les assurances complémentaires)
- 1 Règlement du montant de la cotisation selon les options proposées en page 3 du présent bulletin d'adhésion (chèque à libeller à l'ordre de l'U.S.M.C. CYCLISME)
- 1 Photographie d'identité format 27x32 mm (ou 2 pour une double affiliation)

Pour tous renseignements complémentaires contacter :

Jean-Yves CALVO (Responsable de la section)
21 rue Jean Monnet, 78340 Les Clayes Sous Bois
06.87.53.17.29

Pierrick CHENEAU (Responsable de l'Ecole de Vélo) 06 83 62 79 87

Réunion ouverte à tous le 1er lundi de chaque mois, 20h30 à la salle Cafétéria du Stade Carillon 78340 Les Clayes Sous Bois

Site internet : <u>www.labicyclaise.com</u>

Courriel: secretaire-adj.cyclisme@cyclisme.usmc-78.org