**Club U.S.M.C :** [ ]  **Renouvellement** [ ]  **Déjà inscrit dans une autre section**

**Section Cyclisme :** [ ]  **Réadhésion VTT** [ ]  **ROUTE** [ ]  **ECOLE** [ ]

**Activité / Affiliation : COMPETITION** [ ]  **RANDONNEE** [ ]  **UFOLEP[[1]](#footnote-2)** [ ]  **F.S.G.T.[[2]](#footnote-3)** [ ]

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je confirme que mon état civil, mon adresse et mes coordonnées n’ont pas évolué [ ]

Je confirme que les personnes à prévenir en cas d’urgence sont les mêmes [ ]

Je confirme vouloir conserver mes accès WhatsApp [ ]

Je confirme être intéressé par le ou les mêmes Partenaires *(Alltricks et/ou Culture Vélo)* [ ]

Si actif, je confirme vouloir maintenir l’usage Facebook et/ou Instagram avec les mêmes pseudos [ ]

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

Je confirme avoir été informé des assurances complémentaires proposées (UFOLEP et USMC) et souhaite les garanties de base [ ]

**Constitution du dossier d’inscription :**

1. **Bulletin d'adhésion dûment rempli**
2. **Pour les majeurs ou mineurs : Certificat médical de moins de 3 mois (sur lequel doit apparaître seulement les non-contre-indications à la pratique d'un sport) ou l’attestation dûment remplie pour les majeurs ou l’autorité parentale des mineurs.**
3. **Règlement du montant de la cotisation selon les options proposées en page 2 du présent bulletin d'adhésion.**
4. **Photographie d'identité́ format 27x32 mm si affiliation UFOLEP**

**Montant à régler pour la saison 2025/2026 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € dont 6€ pour la cotisation Club.**

La cotisation Club (USMC) pour la saison 2025/2026 est de **6 €** et est incluse dans les tarifs présentés en page 6

Virement :



**Pour tous renseignements complémentaires contacter :**

**Pierrick CHENEAU** (Responsable de l’école de vélo) 06.83.62.79.87

**Jean-Yves CALVO** (Dirigeant de la section) 06.87.53.17.29

*Réunion ouverte à tous* le 1er lundi de chaque mois à 20h30 à la salle Cafétéria du Stade Carillon 78340 Les Clayes-sous-Bois (toutefois, une confirmation sera adressée quelques jours avant)

Site internet : [www.labicyclaise.com](http://www.labicyclaise.com)Courriel : secretaire-adj.cyclisme@cyclisme.usmc-78.org

A noter, la cotisation Club (U.S.M.C) de **6 €** est incluse dans les tarifs présentés ci-après.

**COTISATION UFOLEP (assurance de base comprise) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tranche d’âge** | **Adhésion** |
| ECOLE DE VELO - ENFANTS (nés entre 2015 et 2020) | 89€ |
| ECOLE DE VELO – JEUNES3 (nés entre 2009 et 2014) | 99€ |
| ADULTES (randonnée) | 115€ |
| ADULTES (compétition) | 135€ |

**COTISATION FSGT (assurance de base comprise) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tranche d’âge** | **Adhésion** |
| JEUNES (nés entre 2009 et 2010) | 87€ |
| ADULTES (compétition) | 107€ |

**COTISATION DOUBLE AFFILIATION UFOLEP + FSGT4 (assurance de base comprise) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tranche d’âge** | **Adhésion** |
| ECOLE DE VELO – ENFANTS (nés entre 2015 et 2020) | 102€ |
| ECOLE DE VELO – JEUNES (nés entre 2011 et 2014) | 112€ |
| JEUNES (compétition) – (nés entre 2009 et 2010) | 120€ |
| ADULTES (compétition) | 175€ |

**Possibilité́ de paiement échelonné́ en 2 fois avec un minimum de 40 € à la prise de licence**

Si plusieurs inscriptions par famille (même foyer fiscal) :

2 ⇨ Réduction de 10 €

3 ⇨ Réduction de 25 €

4 et plus ⇨ Réduction de 45 €

Remarque : Les licences « Accompagnateur » ne sont pas comptabilisées pour les éventuelles réductions.

3. L’école de vélo intègre les enfants jusqu’à la catégorie minime seconde année

4. Cotisation FSGT pour l’année 2026, du 1er janvier au 31 décembre 2026, prévoir 17 € de plus pour les nouveaux adhérents qui souhaitent une inscription dès 2025 (4e trimestre).

**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 été́ 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.

1. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.
2. L’adhésion emporte la reconnaissance qu’une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été́ faite.

**Informatique et Libertés**

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’évènements liés à son activité ou 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 1 an après la fin de votre adhésion. Pour les photographies ou vidéos de votre personne que vous avez autorisées, cette durée est de 3 ans après l’évènement 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 à 20 du règlement européen n°2016/679 sur la protection des données). Vous pouvez exercer ces droits auprès de l’Association en adressant un courriel à contact@umsc-78.org ou une demande écrite au siège social de l’Association. En cas de difficulté à faire exercer vos droits auprès de notre association, vous pouvez saisir la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL).

[ ]  **Je m’engage sur l’honneur à respecter statuts, le règlement intérieur du Club, celui de la section ainsi que les règles établies par la Fédération.**

**Conformément au vote du Comité Directeur USMC du 26 mars 2015 en application de l'Article 6 des statuts, l'adhésion sera valide jusqu'au 30 septembre 2026.**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » (pour les mineurs, signature également du représentant

# PREMIÈRE DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE POUR LES MAJEURS

Madame, Monsieur,

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières (article L.231-2-3 du Code du sport), et vous sollicitez une première demande de licence ou son renouvellement.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

• Le **questionnaire de sant**é (Cerfa n° 15699\*01) que vous devez renseigner et conserver

• La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

**SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON »** à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation

**SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI »** à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

• **Solliciter un certificat médical auprès d’un médecin**. Ce certificat médical devra établir explicitement l’absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de **moins de six (6) mois** par rapport à la date de votre demande de licence auprès du club.

• **Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera**. Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n’avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ATTESTATION POUR LES MAJEURS**

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L’ADHÉRENT AU CLUB)

Je soussigné(e), (Nom et Prénom du licencié) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de licence FSGT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Saison sportive ou année : \_\_\_\_\_\_\_\_

N° de licence UFOLEP : : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Saison sportive ou année : \_\_\_\_\_\_\_\_

Adhérent du club : **USMC Les Clayes-sous-Bois**

J’atteste sur l’honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m’a été remis par mon club. Et, par la présente, 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 par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du licencié majeur)

**Autorisation parentale (si adhérent mineur)**

Je soussigné(e) (représentant légal) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Autorise l'adhérent dont je suis le représentant légal à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : [ ]  OUI [ ]  NON

 Dans tous les cas, nous ne pourrons pas assurer la surveillance des enfants après 16h15.

* Autorise l'adhérent dont je suis le représentant légal à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par l'activité sportive ou extra-sportive du Club au cours de la saison : [ ]  OUI [ ]  NON
* J’ai bien pris note que les déplacements sont assurés par des parents bénévoles et que ni leur responsabilité́, ni celle du Club n’est engagée pendant le temps du transport.
* En cas d'accident, autorise l'animateur à prendre toutes les dispositions nécessaires à l'hospitalisation de l'adhérent dont je suis le représentant légal : [ ]  OUI [ ]  NON
* Autorise le Club à prendre des photos et à filmer l'adhérent dont je suis le représentant légal à l’occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/elle participe et autorise leur publication sur tous les supports de communication et les réseaux sociaux du Club et de ses sections : [ ]  OUI [ ]  NON
* Précisions complémentaires (facultatif) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A retenir**

1. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans la présente autorisation parentale complétée et signée.
2. La responsabilité́ du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié́ l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entrainement ou de convocation pour une compétition.
3. L'absence d'un animateur entrainant l'annulation des cours sera annoncée par courriel ou SMS, sauf cas de force majeure.
4. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou représentant légal.

**Point de rendez-vous Ecole de vélo : stade CARILLON à 13h45** (fin de séance à 16h00)

Je m’engage sur l’honneur à respecter ou à faire respecter par le mineur, membre actif, dont j’ai la responsabilité́, les statuts, le règlement intérieur du Club, celui de la section ainsi que les règles établies par la Fédération.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

# 1ère DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE POUR LES MINEURS

Madame, Monsieur,

Pour les mineurs (jusqu’à 17 ans révolus), c’est le Décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 qui réglemente les modalités d’obtention et de renouvellement d’une licence auprès d’une fédération agréée, ainsi que les modalités d’inscription à une compétition sportive organisée ou autorisée par une fédération agréée, à l’exception des activités à contraintes particulières (Cf. article L.231-2-3 du code du sport).

Pour l'obtention d'une licence sportive, ou pour son renouvellement ou en vue de l'inscription à une compétition sportive, le sportif mineur et les personnes exerçant l'autorité parentale doivent au préalable renseigner conjointement un questionnaire de santé (Cf. Arrêté du 7 mai 2021).

Le questionnaire de santé vous est remis par le club.

**Si vous et votre enfant avez répondu « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :**

- Vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre au club la seule attestation ci-dessous.

**Si vous et votre enfant avez répondu « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :**

- Vous devez solliciter un certificat médical pour votre enfant auprès d'un médecin.

Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que votre enfant souhaite pratiquer de moins de six (6) mois par rapport à la date d’inscription au club.

- Et, vous devez obligatoirement remettre le certificat médical au club qui le conservera.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que **le questionnaire de santé** que vous et votre enfant avez renseigné, **vous est réservé. Vous n’avez pas à le remettre à votre club.**

Nous vous informons aussi que **les réponses apportées au questionnaire de santé relèvent de votre responsabilité exclusive au titre de votre autorité parentale.**

|  |
| --- |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ATTESTATION** POUR LES **MINEURS**(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par des parents au club) |

Nom et Prénom du-mineur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de licence FSGT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de licence UFOLEP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Club d’adhésion : **USMC Les Clayes-sous-Bois**

Nom et Prénom du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Par la présente****, j’atteste sur l’honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la section cyclisme de l’USMC Les Clayes-sous-Bois ci-dessus et avoir renseigné avec mon enfant le questionnaire de santé pour les sportifs mineurs qui m’a été remis par le club.***

*Et,* ***j’atteste sur l’honneur avoir avec mon enfant répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé*** *et* ***je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.***

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Pour dire et valoir ce que de droit,

**Signature obligatoire** du-de la **personne exerçant l’autorité parentale sur du mineur.**

1. Licence UFOLEP obligatoire pour les 16 ans et moins [↑](#footnote-ref-2)
2. Licence FSGT possible pour les enfants nés entre 2010 et 2020 souhaitant une double affiliation (en sus de la licence UFOLEP obligatoire) [↑](#footnote-ref-3)