

**Nouveau licencié**

Comité régional		Club							
Nom		Prénom				Sexe		H	F
Né(e)le,		Nationalité							
Adresse		CP	Ville		Tél.				
		Courriel							
Arbitre	Formation				Chronométrateur	Fédéral	Régional		
<b>ACTIVITE PRINCIPALE</b>	ROUTE	PISTE	BMX	FREESTYLE	CYCLO-CROSS	VELO COUCHE	CYCLISME EN SALLE	POLO-VELO	
	VTT CROSS-COUNTRY		VTT DESCENTE	TRIAL	VTT ENDURO				

Type de licence \_\_\_\_\_ Catégorie de licence 2021 \_\_\_\_\_

Compétitions	Loisirs et Performance	Apprentissage et bien être			Staff		
1ère catégorie 200 €	Cyclosporitive 56 €	Licence santé (sur prescription médicale)	30 €	Licence service(4)	54€	Arbitre	
2e catégorie 160 €	Nature 56 €	Baby vélo (enfants de 2 à 4 ans)	16 €	Encadrement(5)	64 €	Jeunes arbitres 14-18 ans 51 €	
3e catégorie 120 €	Urbain 56 €	Jeunes(3)	51 €	Animateur fédéral	374€	Arbitre école de vélo, BMX & club 64 €	
Juniors** 87 €	Loisir (2) 46 €	Licence Accueil Jeune (valable 1 mois)	16 €	Animateur régional	187€	Arbitre régional et national*** 97 €	
Pass Open(1) 108 €						Arbitre fédéral, national	
Pass cyclisme(1) 69 €						Élite & international*** 177 €	

(1)Pour les 19 ans et +

(2)Activité sans compétition - Possibilité de prendre une licence individuelle

(3)Prélicencié\*, Poussin, Pupille, Benjamin, Minime, Cadet) - Possibilité de prendre une licence individuelle loisir

(4)sympathisant, motard, chauffeur, signaleur, kiné ayant une activité annuelle de moins de 30 jours

(5) (Dirigeants, Cadre technique, encadrement, équipe de France)

\*Prélicenciés à partir de 5 ans \*\* La licence Junior permet une sous-catégorie Junior D1 ou Junior D2

\*\*\* La licence Arbitre permet de recevoir le journal France Cyclisme \*\*\*\* Ne peut officier que dans son comité d'origine et sur les épreuves régionales

**Sous-catégorie de licence 2021**

**COMMENTAIRE imprimé sur le  
Carton de licence**

**ABONNEMENT FRANCE CYCLISME Licencié**

version papier **51€**

Arbitre école de vélo et bmx, jeune arbitre **28€**

version numérique 35€

Souhaitez-vous recevoir des offres commerciales de la part de la FFC  oui  non ou de ses partenaires  oui  non


Je reconnais avoir pris connaissance des engagements du licencié liés à la prise de licence figurant sur le site de la FFC [www.ffc.fr](http://www.ffc.fr) et m'engage à y souscrire.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence ainsi que des possibilités de garanties complémentaires offertes par l'assureur (informations figurant à la suite de ce document : Bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires).

**Important :** l'assurance Individuelle Accident dont le coût est de 1.40€ à 5€ selon le type de licence (ce coût étant porté à la connaissance du demandeur par la tarification officielle FFC 2021 mise à disposition par la FFC), n'est pas obligatoire. En cas de refus de souscription de cette garantie, cocher la case et adresser le présent document à votre club ; le licencié soussigné demande expressément à ne pas bénéficier des garanties individuelles accidents (garanties de base et garanties complémentaires).

CERTIFICAT MEDICAL	OU	ATTESTATION	CERTIFICAT MEDICAL Licenciés relevant du SMR
Je soussigné Docteur, certifie avoir examiné, ce jour, le demandeur et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.		J'atteste sur l'honneur être en possession du questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FFC ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT cerfa n°15699*01) qui m'a été remis par mon club, et/ou mis à disposition sur le site de la FFC/comité régional. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.	Le médecin fédéral national/régional soussigné atteste que le demandeur, soumis au suivi médical réglementaire, est titulaire d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition, comme le prévoit le règlement médical de la FFC.
Fait à,		Fait à,	Fait à,
Signature et cachet		Signature	Signature et cachet
Le,		Le,	Le,

Loi informatique et liberté : les informations recueillies dans le présent document sont nécessaires au traitement de votre adhésion. Conformément à la Loi 78-17 du 06/01/1978, vous pouvez demander à tout moment communication et rectification éventuelle de toute information vous concernant qui figurerait dans tout fichier à usage de la Compagnie, ses mandataires, ré-assureurs et organisations professionnelles ainsi que ceux des intermédiaires. Ce droit peut être exercé auprès de la Direction Générale de la FFC.

Signature du demandeur 	Autorisation des parents si le demandeur est mineur Télécharger l'accord parental « L'original ou une copie doit être conservé par le sportif mineur ou majeur protégé et devra être présenté, le cas échéant, au préleveur ». Signature des parents	Le club Le président soussigné, certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui-même (son identité ayant été vérifiée au préalable) LE PRESIDENT Cachet du club et signature du Président	Le comité régional Demande enregistrée le*
---	---	---	---

(\* attention : **cette date est contractuelle pour l'assurance et correspond au début de la couverture de l'assuré (à partir de 0 heure)**. NB : Ces renseignements sont destinés à la constitution d'un fichier informatisé, pouvant donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78.17 du 06.01.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Si vous ne souhaitez pas recevoir de propositions commerciales, merci de nous le faire savoir.