



# Club Seynois MultiSports

## Section Cyclotourisme

Fédération Française de Cyclotourisme

N° Ministère Jeunesse et Sports : 08 301ET 002 – N°Fédéral : 01085

N°SIRET 783 130 859 00029



### FICHE D'INSCRIPTION

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur  
Nom : ..... Prénom : ..... N° de licence : .....  
Date de naissance (jj/mm/aaaa)\* : ..... Nationalité\* : .....  
Commune de naissance\* : ..... Département\* : .....  
Adresse\* : .....  
Code postal\* : ..... Ville\* : .....  
T fixe 1\* : ..... T fixe 2\* : .....  
T mobile 1\* : ..... T mobile 2\* : .....  
email 1\* : ..... email 2\* : .....

\*Pour les anciens licenciés, ne remplir qu'en cas de modification par rapport à l'année précédente

Type de licence  Adulte  Ecole cyclo  Jeune – 25 ans  Famille  
Type de pratique  Route  VTT  Gravel  VAE  
 Vélo balade  Vélo rando  Vélo sport  
Type d'assurance  Petit braquet  Grand braquet  
Abonnement revue  Oui  Non

Joindre à cette fiche d'inscription :

- La notice d'information de l'assureur remplie et signée
- A la première prise de licence : une photo d'identité
- Pour les licences vélo sport : un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois

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 moins de 18 ans :

Je fournis un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme de moins de 6 mois  
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

Pour les utilisateurs de vélo à assistance électrique (VAE) :

J'atteste sur l'honneur que mon VAE est conforme à la réglementation en vigueur et notamment à la directive européenne 2002/24/CE et à l'article R311-1-6.11 du code de la route

Je joins un chèque à l'ordre du CSMS Cyclo d'un montant de : ..... €  
Représentant : ..... €  
Le montant de ma cotisation au CSMS, soit : ..... €  
Un don au CSMS Cyclo d'un montant de : ..... €

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération Française de Cyclotourisme et de mon club.

Date

Signature