



# Union des Cyclotouristes Saint-Lois

300, rue de la Trapinière – 50000 SAINT-LO

Tél : 06 51 98 63 63 e:mail : [cyclosaintlois@gmail.com](mailto:cyclosaintlois@gmail.com)

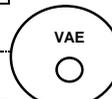
cocher une case par licencié

R  
O  
U  
T  
E  
V  
L  
E  
U  
T  
S  
X

## DEMANDE DE LICENCE 2025

Nom & Prénom (+ nom de naissance)	Sexe	N° de licence	Date de Naissance	Lieu de Naissance (ville & dpt)	Téléphone

Adresse postale :



Adresse é .....@.....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....Téléphone.....

CATEGORIE	PETIT BRAQUET (PB)	GRAND BRAQUET (GB)	Nombre	Montants
Jeunes < 18 ans	38,00 €	89,50 €		

### ADULTES

Sans revue	70,50 €	122,00 €		
Avec revue	102,50 €	154,00 €		

### FAMILLE

1 <sup>er</sup> adulte Sans revue	70,50 €	122,00 €		
1 <sup>er</sup> adulte Avec revue	102,50 €	154,00 €		
2 <sup>ème</sup> adulte	47,00 €	98,50 €		
Jeunes - 18 ans	21,00 €	72,00 €		

Pour info Abonnement à la revue 28,00 €

TOTAL:.....

Entourer votre choix, signer le document joint pour l'Assurance, établir le chèque à l'ordre de UCT Saint-Lô.

Saint-Lô le .....

signature(s)

### Pour toutes informations : vos contacts

 <b>Amplitude Assurances</b> Céline GOMIS / Philippe GARRIGUES	 <b>LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME</b> 12 Rue Louis Bertrand CS 80045 94207 IVRY SUR SEINE CEDEX Téléphone : 01.56.20.88.82 e-mail : l.blondeau@ffvelo.fr Site internet : www.ffvelo.fr
<b>AMPLITUDE ASSURANCES</b> Céline Gomis - Philippe Garrigues 17 Bld de Gare 31500 TOULOUSE N°Orias : 20005657 - www.orias.fr Téléphone : 05 61 52 19 19 e-mail contact@cabinet-gomis-garrigues.fr Site internet : www.cabinet-gomis-garrigues.fr	

**Options Assurance "PB" & "GB"**

Assurances optionnelles soumises à conditions (Indemnités Journalières, Invalidité Permanente, Décès, etc), **contacter AMPLITUDE**

### EN ADHÉRANT AU CLUB

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : OUI  NON  • J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : OUI  NON

Signer l'Attestation sur l'honneur et le document Assurances au dos, tournez la page SVP



**Questionnaire(s) Santé à conserver par le(s) licencié(s)**

NOM & Prénom : .....

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.

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

NOM & Prénom : .....

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.

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

Pour plus d'infos >>>

[QUESTIONNAIRE SANTE VERSION COMPLETE](#)

[2025-NOTICE-D-INFORMATION-DU-LICENCIE-A-SIGNER.pdf](#)

Formules proposées		
Garanties	Petit-Braquet	Grand-Braquet
Responsabilité civile	oui	oui
Recours et Défense pénale	oui	oui
Accident corporel	oui	oui
Assurance Rapatriement	oui	oui
Dommages au casque	oui	oui
Dommages cardio-fréquemètre (1)	oui	oui
Dommages au vélo	non	oui
Dommages au GPS (2)	non	oui
Dommages aux équipements vestimentaires	non	oui

(1) Seul le cardio-fréquemètre à fonction unique est garanti

(2) Les Smartphones sont exclus de la formule grand braquet

Notice d'information assurance à signer par tous (un par licencié pour les familles),  
la notice complète ainsi le guide du licencié sont joints en annexes à la demande de licence



**Déclaration du licencié - Saison 2025**

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) ..... **Union des Cyclotouristes Saint-Lois N° fédéral 00826** .....

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  PB  ou GB  et les options suivantes :  
Indemnité Journalière  forfaitaire Complément Décès/Invalidité   
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à ..... le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)

3 Résumé de la notice d'information Saison 2025



**Déclaration du licencié - Saison 2025**

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) ..... **Union des Cyclotouristes Saint-Lois N° fédéral 00826** .....

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  PB  ou GB  et les options suivantes :  
Indemnité Journalière  forfaitaire Complément Décès/Invalidité   
Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à ..... le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)

3 Résumé de la notice d'information Saison 2025