



# VTTHAU - Club VTT Mézois

Bulletin d'adhésion : 2019/ 2020 (à conserver par l'association)

M. Mme : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... E-mail : .....

Date de naissance : .....

Taille vêtement : Haut : ..... Bas : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom ..... Prénom : .....

Tel : .....

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'assoc. VTTHAU Club Vtt Mézois.

Fait à Mèze le : / /

Pièce à joindre : Certificat médical attestant être apte à la pratique du VTT. (obligatoire)

*L'inscription ne sera effective qu'avec le certificat médical.*

Signature de l'adhérent :

## **REGLEMENT POUR L'ADHESION 2019 / 2020 A L'ASSOCIATION VTTHAU CLUB VTT MEZOIS**

- Le montant de l'adhésion est de 25 Euros.
- Les cotisations servent à couvrir les différents frais de fonctionnement de l'association tels que : l'assurance club, l'adhésion à la fédération, les achats divers et fournitures, etc...
- L'assurance souscrite par l'association ne vous couvre pas en cas d'incident ou d'accident durant les événements organisés par cette dernière, c'est-à-dire les sorties du week-end et en semaine. C'est votre assurance (responsabilité civile) qui vous assure.
- Il existe la possibilité pour ceux qui le souhaitent de prendre une licence avec assurance à la fédération ou nous sommes affiliés. Celle-ci n'est pas obligatoire. (voir au dos)

En acceptant le règlement, j'atteste que je n'engagerai aucune poursuite contre l'association VTTHAU ainsi que contre son président en cas d'accident.

### **Droit à l'image :**

**De par leur inscription, les adhérents autorisent le VTTHAU à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles ils pourraient apparaître sur tous les supports connus à ce jour.**

J'ACCEPTÉ LE PRESENT REGLEMENT :

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Fait à Mèze le : / /

Signature de l'adhérent :



## DEMANDE DE LICENCE 2019 / 2020

**Club :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Téléphone :** .....

**Date de Naissance :** ..... **Sexe :** ..... **E-mail :** .....

**Activité(s) pratiquée(s) (mettre une croix dans la case correspondante):**

Cyclisme traditionnel  **Catégorie :** .....

En 2018 j'étais titulaire d'une licence en catégorie ..... Fédération .....

V.T.T.  **Catégorie :** .....

Cyclotourisme :  Cyclo-sportive  Dirigeant :

**Catégorie de licence :**

**Enfant :**  **Jeunes :**  **Adultes :**

(nés en 2003 et après) (nés en 1999, 2000, 2001 et 2002) (nés en 1998 et avant)

En sollicitant cette licence, je m'engage à respecter strictement les règlements de la F.S.G.T. notamment en matière de double licence. (voir ci-après).

<p style="text-align: center;"><b>Signature du Demandeur</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Autorisation des parents si le Demandeur est mineur</b> <i>Signature</i></p> <p style="text-align: center;">le :</p>	<p style="text-align: center;"><b>Le Club</b> <i>Le Président certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui même (son identité ayant été vérifiée au préalable)</i> <b>LE PRÉSIDENT</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;"><i>Cachet du Club et signature du Président</i></p>
--	--	---

**SITUATION MEDICALE**

Si j'ai fourni un certificat médical en 2017 dans le club ci-dessus, je complète le questionnaire de santé, que je conserve. Je remplis l'attestation que je remets au club.

**Si je n'ai pas fourni de certificat en 2017 ou en 2018, si je viens d'un autre club, j'en fournis un de moins de un an que le club conserve.**

**Le questionnaire de santé et l'attestation sont en téléchargement à l'adresse : fsgt34.fr**

**ASSURANCE**

Lors de mon adhésion à l'association, je déclare qu'une notice Assurances à laquelle je souscris m'a été remise par l'Association. Je reconnais avoir pris connaissance :

- de garanties individuelles Accident,
- et des garanties complémentaires

*mises à ma disposition par la Fédération Sportive et Gymnique du Travail (F.S.G.T.), ainsi que des modalités de mise en œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive (cocher la case).....*

**Pour les mineurs (- 18 ans)  
cette rubrique sera signée par  
les parents**

A : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.  
Signature  
(Lu et approuvé)