



FICHE D'ADHÉSION



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Groupe sanguin : _____

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° téléphone mobile :

N° téléphone domicile :

Adresse électronique (Courriel) :

Personne à prévenir en cas d'accident (préciser le lien de parenté)

Nom / Prénom : _____ N° téléphone : _____

Vos impressions / Vos suggestions :

*Je certifie sur l'honneur être en parfaite santé pour la pratique du vélo "cyclo sportif", et être en possession d'un certificat médical m'autorisant à la pratique de cette activité.

Je certifie également être titulaire

d'une garantie **Responsabilité Civile** «*vie privée*» auprès de mon assureur personnel.

Cochez la case pour valider votre accord

L'adhésion au club sera effective quand les documents suivants seront enregistrés par le secrétaire :

- les documents d'adhésion dûment remplis et avec le chèque de cotisation pour l'année en cours;
- l'Information relative aux assurances Dommages individuels vélos "remplie et signée";
- la remise (obligatoire pour l'adhésion) d'un certificat médical, (Modèle disponible ci-dessous);
- le coupon-réponse "rempli et signé"

attestant la connaissance et la possession des Statuts et Règlements du club.

Bienvenue au club!

● Remarque :

Pensez à mettre à jour votre vaccination Tétanos/Polio !

Les routes sont très loin d'être d'une pureté absolue...

Il existe des assurances spécifiques auprès de la FFCT...



- **FICHE TARIFS A.C.P**

- M. Prénom :
- Je m'inscris pour l'année : **2024**

■ **Cocher** la case choisie



À l'année Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre	50 € <i>(Repas convivial ou Barbecue offert)</i>	
.Du 1 ^{er} juillet au 31 décembre...	30 €	
1/2 tarif (2ème Membre famille)	30 €	
Titulaire d'une carte ou licence de Fédération cycliste, triathlon... (Fournir la copie)	30 €	
Titulaire d'une adhésion dans un autre club « cyclo ». (Fournir la copie)	30 €	
Sympathisant(e) adhérent(e), informé(e) de nos actions et invité(e) à y prendre part. Sans droit de vote aux AG.	X	
Assurance facultative individuelle de "Type cyclosportif" : Intéressé	OUI	NON

- Si, « OUI » à l'Assurance de l'association, et suivant le tarif de la page suivante,
- je souscris à l' :
 - Option N° _____ de Garantie
- et je joins le **chèque** au nom de **Agence Axa** 58 Avenue Maréchal Foch 56400 Auray du montant demandé pour cette option.

"Information relative aux assurances Dommages individuels vélos"

- Certifie avoir bien reçu l'information relative aux assurances Dommages individuels pour les groupements sportifs à la pratique du cyclisme.

J'ai lu attentivement le document « Assurance facultative individuelle » proposé par le Club.
Je signe à la fin du dossier en connaissance de cause.

Cochez la case pour valider votre accord

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

***J'admets** que ma participation aux randonnées « cyclos sportives » comporte certaines contraintes. Je m'inscris à l'Amicale des Cyclos de Ploëren car je suis correctement entraîné et apte médicalement.

***J'assume**, en acceptant ces conditions d'inscription, l'entière et complète responsabilité en cas d'accident pouvant se produire durant les trajets des randonnées.

***J'assume** également les risques inhérents à ma participation aux randonnées tels que : les accidents avec les autres participants, les intempéries météorologiques, les conditions de circulation routière (*Liste non-exhaustive*).

***Je, en mon nom** et en celui de mes héritiers et exécutants, reconnais par le présent acte, décharger les organisateurs et les partenaires de l'Amicale des Cyclos de Ploëren ainsi que toute autre personne associée de toutes responsabilités, dommages et intérêts que je pourrais avoir à l'encontre de ces derniers eu égard à mon adhésion.

***Je reconnais** que cette décharge concerne tous les faits, dommages et actes, même causés par négligence, entre le participant et les parties sus nommées.

***Je reconnais** que la charge d'inscription n'est ni remboursable, ni réutilisable.

***J'accorde**, par le présent acte, aux parties sus nommées, la libre utilisation des photos, vidéos, images Internet et tout enregistrement relatif aux activités de l'Amicale des Cyclos de Ploëren.

DÉCLARATION DE RENONCIATION ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

En tant que participant à l'Amicale des Cyclos de Ploëren, **j'accepte** par la présente inscription de respecter les conditions d'adhésion au club.

De plus :

1. **J'affirme**, par la présente, accepter d'assumer seul la responsabilité de mes effets personnels et de mon équipement sportif pour toute cette année et pour les activités annexes.

2. **Je déclare**, pour moi-même et mes proches, renoncer à toutes réclamations contre les responsables de l'Amicale des Cyclos de Ploëren ou toute autre personne, relative à la perte ou la détérioration d'effets personnels. Ceci n'est pas applicable si les dommages sont dus à une négligence ou volonté des organisateurs.

3. **J'atteste**, par la présente, être en bonne condition physique et suffisamment entraîné pour adhérer à l'Amicale des Cyclos de Ploëren;

4. **J'atteste** également que mon adhésion à l'Amicale des Cyclos de Ploëren **a été certifiée par un médecin.**

NB: Rayez cette mention si vous oubliez de fournir un certificat médical récent (de moins de 3 ans) pour l'année en cours.

5. **J'accepte**, par la présente, d'assumer moi-même les frais issus de tous les soins médicaux reçus pendant la durée de mon adhésion, au cas où une blessure survenue suite à accident et/ou une maladie rendraient une intervention médicale nécessaire.

6. **J'autorise**, par la présente, l'utilisation gratuite et inconditionnelle de mon nom, mon image et voix ; ces enregistrements peuvent être publiés sous quelque forme que ce soit, incluant (et non limité aux) médias audio, vidéo, presse et Internet, tous types de supports écrits, publicités, dans la mesure où ceux-ci sont en relation avec l'Amicale des Cyclos de Ploëren.

NB: Rayez cette mention si vous souhaitez être « incognito » sur le site pour l'année en cours.

7. **Je libère**, par la présente, les organisateurs de toute responsabilité dans la mesure où celle-ci n'est pas couverte par la responsabilité civile légale ; ceci s'applique également à tous les dommages directs et indirects ainsi qu'à tous les droits que moi, mes héritiers ou une personne tiers autorisée pourrai(en)t être amené(es) à faire valoir en cas de blessure ou de décès.

8. **Je libère** également les personnes citées au point 6, de toute responsabilité envers des personnes tiers au cas où ces personnes étaient amenées à subir au cours de la manifestation des dommages imputables à ma participation à l'Amicale des Cyclos de Ploëren.

9. **Je suis conscient** du fait que ma participation à l'Amicale des Cyclos de Ploëren peut se révéler dangereuse et qu'il est impossible d'exclure tout risque de blessure grave, voire d'accident mortel ou encore d'endommagement de mes effets personnels.

10. **J'adhère**, par mon inscription, aux dispositions du règlement intérieur de l'Amicale des Cyclos de Ploëren.

11. **Je reconnais** avoir pris connaissance de la déclaration de renonciation et exonération de responsabilité,

12. **Je m'engage** à en respecter tous les termes ci-dessus cités, aucune contre-indication orale, incitation ou déclaration autre que les conditions précédentes n'aura valeur.

Je soussignéparaphe à la fin du présent dossier, en connaissance de cause, après avoir lu attentivement toutes les clauses de cette déclaration. .

Cochez la case pour valider votre accord



PROCURATION

Je, soussigné M. / Mme
donne pouvoir à M. / Mme _____

afin de me représenter à

l'assemblée générale annuelle de l'Amicale des Cyclos de Ploëren

le **VENDREDI 26 JANVIER 2024,**

afin de délibérer et prendre part aux votes, en mes lieu et place, sur les questions portées à l'ordre du jour.

Fait à _____, le _____

Signatures du mandant **et** du mandataire

SIGNATURE

Le _____ 2024, à PLOËREN ou à _____,

**J'ai lu attentivement TOUTE la documentation relative à mon adhésion
au Club de l'Amicale des Cyclos de Ploëren.**

Adhérent majeur, _____, j'ai bien pris connaissance des Statuts, du Règlement Intérieur
et de tous les autres documents de "L'Amicale des Cyclos de Ploëren", et j'en possède un exemplaire.
L'ensemble comportant au total 14 pages,

- **je signe** dans la case ci-dessous pour valider mon adhésion.
- **je joins** le chèque d'adhésion, libellé au nom de "Amicale des Cyclos de Ploëren", et un second chèque, pour mon assurance individuelle facultative, au nom de "Agence Axa 58 Av. Foch 56400 Auray".

Signature de l'adhérent précédée de la mention « *Lu et approuvé* »