



DOSSIER

2026



Les documents
pour Adhésion à l'...

Amicale

Cyclos

PLOËREN



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 : _____

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 d'un certificat médical,) ;
- 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 ACP

M. _____

Je m'inscris pour l'année : **20..**

Cocher la case choisie



À l'année Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre Pour tout Cyclo adhérent au club...	50 € 30 € pour le 2 ^d d'un couple	
Tarif réduit À partir du 1^{er} juillet et jusqu'au 31 décembre	30 €	
2^d membre d'une famille <i>Quelle que soit la période d'inscription.</i>	30 €	
Sympathisant(e) - Cyclo du club, roulant en dehors d'un groupe pour raisons diverses (<i>santé, appréhension...etc</i>) - Bénévole souhaitant faire un don au club... Sans droit de vote à l'AG	10 €	
Ami (e) - Cyclo en vacances dans la région, mais adhésion requise par notre assurance. Mais, un don est possible... Sans droit de vote à l'AG	0 €	

Exemple des Garanties et Tarifs à lire sur le site de l'Amicale Cyclos de Ploëren [ici](#)

Assurance facultative individuelle de "Type cycloportif" : Intéressé	OUI	NON
---	------------	------------

Si, « OUI » à l'Assurance proposée aux adhérents, veuillez prendre contact auprès de **Agence GROUPAMA**, pour demander les précisions et souscrire ;
et j'expédie le **chèque** du montant demandé pour cette option directement à l'Agence.

"Information relative aux assurances Dommages individuels vélos"

Je soussigné _____

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.

☐ **Cocher** 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 :

➤ **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. **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, rendrait 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 audios, 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, et **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.

M _____, **signe à la fin du 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 _____,
 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

CERTIFICAT MÉDICAL ^(*) PRÉALABLE À LA PRATIQUE DU VÉLO ^(**)

N.B. : Demandé pour valider toute nouvelle adhésion

Je soussigné, Docteur _____
 (en lettres capitales ou cachet)
 demeurant _____

certifie avoir examiné M. «Prénom» «NOM»
 demeurant : «Adresse»
 «Ville»

adhérent à l'association sportive : **Amicale des Cyclos de Ploëren**
 et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique
 du vélo, et de ses disciplines associées, en loisir.

À _____ le _____ Signature du médecin

N.B. — Lorsque le médecin ne reconnaît aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat. * Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif (CMS 79-1) ** en référence à la liste des activités pour lesquelles la fédération française de cyclisme a reçu délégation du ministère de la jeunesse des sports et de la vie associative.

SIGNATURE

Le _____ 20.., 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 autres
 documents de "L'Amicale des Cyclos de Ploëren", et j'en possède un exemplaire.

L'ensemble comportant au total 16 pages

- ✓ je signe 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 GROUPAMA".

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





Association ... : **Amicale des Cyclos de Ploëren**

Adresse : Mairie, Place de la Mairie 56880 PLOËREN

Déclarée à la Préfecture de **VANNES / Morbihan** sous le numéro **W563000838**

W

Numéro d'ordre : I.....

Attestation de Cotisation d'adhésion (à remettre à l'adhérent sur demande)

Reçue la somme de _____ €, au titre de la cotisation **20..**

Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ (1)

De M. Mme Mlle⁽¹⁾ :

Adresse :

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre : Actif : ☐ Bienfaiteur : ☐ Autre : ☐ (1)

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale annuelle.

Fait en deux exemplaires à _____ le .. / .. / ..

☐ J'accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement par l'association pour les besoins de son objet.

Le Président Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Patrick Boullé par mail à acploereninfo@gmail.com.

☐ Cocher la case choisie

(1)

Rayer les mentions inutiles



Numéro d'ordre : I.....

Bulletin d'adhésion (à conserver par l'association)

De M. Mme Mlle⁽¹⁾ :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

N° de chèque : _____

Date d'adhésion : _____

Cotisation acquittée : _____

Durée de l'adhésion : jusqu'au 1^{er} janvier suivant.
OUI / NON ⁽¹⁾

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et de vouloir adhérer à l'association **Amicale des Cyclos de Ploëren**.

☐ J'accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement par l'association pour les besoins de son objet.

En aucun cas, l'association ne cédera les photos visées à des tiers.

Fait en deux exemplaires à _____ le .. / .. / ..

L'adhérent Signature :

☐ Cocher la case choisie

(1)

Rayer les mentions inutiles

