

Nouveau licencié  Renouvellement de licence

Club \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ Sexe  H  F

**Si modifications (pour les renouvellements)**

Adresse _____	Adresse _____
Téléphone _____ <small>portable de préférence</small>	Téléphone _____ <small>portable de préférence</small>
Code Postal _____ Ville _____	Code Postal _____ Ville _____
Courriel _____	Courriel _____
Arbitre _____	Arbitre _____
Chronométrateur <input type="checkbox"/> Fédéral <input type="checkbox"/> Régional	Chronométrateur <input type="checkbox"/> Fédéral <input type="checkbox"/> Régional

**Licence** Toutes les informations sur les licences sont disponibles sur : [www.ffc.fr/licence2025](http://www.ffc.fr/licence2025)  
Pour toute pratique sportive (type Compétition, Sport ou Jeunesse), le questionnaire de santé doit être renseigné

Activité	Discipline	Type	Catégorie	Sous-catégorie
Principale				
Secondaire 1 (optionnel)				
Secondaire 2 (optionnel)				
Secondaire 3 (optionnel)				

**Informations**

Communications : Vous pouvez à tout moment gérer vos abonnements à la "Newsletter" et aux "Offres et Bons Plans" depuis votre Espace Licencié

Liste Rouge : Si vous ne désirez pas que votre nom apparaisse sur nos sites, vous pouvez à tout moment vous ajouter à la liste rouge depuis votre Espace Licencié

SMR : Les personnes soumises à la SMR recevront ultérieurement, de la part du service médical de la FFC, les informations et procédures pour réaliser le suivi réglementaire.

- Je reconnais avoir pris connaissance des engagements du licencié liés à la prise de licence figurant sur le site de la FFC [www.ffc.fr/engagement-licencie/](http://www.ffc.fr/engagement-licencie/) et m'engage à y souscrire.
- Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence ainsi que des possibilités de garanties complémentaires offertes par l'assureur (informations figurant à la suite de ce document : Bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires).
- Important** : l'assurance Individuelle Accident dont le coût est de 2€ à 6€ selon le type de licence (ce coût étant porté à la connaissance du demandeur par la Tarification officielle FFC 2025. Mise à disposition par la FFC), n'est pas obligatoire. En cas de refus de souscription de cette garantie, cocher la case et adresser le présent document à votre club; le licencié soussigné demande expressément à ne pas bénéficier des garanties individuelles accidents (garanties de base et garanties complémentaires)  
La notice d'information concernant l'assistance des licenciés est consultable sur site Fédéral à l'adresse suivante : <https://www.ffc.fr/assurance/>

**Attestation - Questionnaire de santé**

J'atteste sur l'honneur être en possession du questionnaire de santé (QSM pour les mineurs, Module Santé pour les majeurs) qui m'a été remis par mon club, et/ou mis à disposition sur le site de la FFC/comité régional. J'atteste sur l'honneur avoir rempli toutes les rubriques, que les réponses apportées n'impliquent pas la nécessité de fournir un certificat médical et qu'elles relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à, \_\_\_\_\_ Le, \_\_\_\_\_

Signature :

**Autorisation parentale en cas de contrôle anti-dopage avec technique invasive**

Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé. Le modèle de ce document est disponible sur le site de la FFC.

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités liées à l'autorisation parentale en cas de contrôle anti-dopage avec technique invasive

**Le demandeur**

Signature du demandeur et du responsable légal si mineur

**Le club**

Le président soussigné, certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui-même (son identité ayant été vérifiée au préalable)

**Le comité régional**

\* Demande enregistrée le

Cachet du club et signature du Président

(\* date contractuelle pour l'assurance correspondant au début de la couverture de l'assuré (à partir de 0 heure).

**Loi informatique et liberté** : Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations recueillies dans le présent document sont nécessaires au traitement de votre adhésion. Ces renseignements sont destinés à la constitution d'un fichier informatisé. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant les données vous concernant qui pourraient figurer dans tout fichier à usage de la Compagnie, ses mandataires, réassureurs, et organisations professionnelles, ainsi que ceux des intermédiaires.

*Ce document est à joindre à la demande de licence et à envoyer au club de votre choix.*  
**ATTENTION : AUCUNE DEMANDE DE LICENCE NE SERA TRAITÉE SI LE PRÉSENT DOCUMENT N'Y EST PAS ANNEXE, COMPLÈTE ET SIGNÉ (ARTICLE L321-4 DU CODE DU SPORT)**

**Je soussigné(e),**

Nom / Prénom du Licencié .....

Homme  Femme - Nationalité : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

① ..... E-mail : .....

Identité du représentant légal pour les mineurs : .....

**Signataire de la présente**

**Je ne désire pas souscrire aux options complémentaires qui me sont proposées en plus de ma licence fédérale et qui octroient aux licenciés des garanties supérieures à la licence de base.**

Pour rappel les garanties assistance rapatriement prévues par la licence sont acquises lors de la participation aux manifestations sportives organisées par la FFC, ses comités et clubs ou se déroulant sous l'égide de l'Union Cyclisme International (UCI).

Par manifestation on entend les compétitions, les cyclosporives, les randonnées et les épreuves d'initiation cyclistes.

Les titulaires d'une licence Sport – épreuves de masse ou loisir sont couverts pour les usages prévus au titre de leur licence.

**Je désire souscrire aux options complémentaires ( Par internet Par voie postale ) :**

**Bronze : 25 € TTC\***

**Argent : 35 € TTC \***

**Or : 45 € TTC\***

\* dont 3€ au titre de l'extension assistance à l'entraînement

**Je peux souscrire l'option directement sur le site internet : <https://velo.ffc.fr/se-licencier/assurances/>  
 Dans ce cas, le paiement se fait en ligne par carte bancaire et je reçois directement par mail mon attestation.**

Le cas échéant, j'adresse le bulletin de souscription correspondant accompagné du règlement à WTW – Département Sports et Evénements – Tour Hekla – 52, avenue du Général de Gaulle – 92800 Puteaux Cedex.

**Il est rappelé que l'usage privé et de loisirs non sportifs est exclu desdites garanties, sauf si ces usages sont prévus et autorisés par la licence.** En sus des options ci-dessus j'ai la possibilité de demander à l'assureur fédéral l'étude de garanties spécifiques correspondant à ma situation personnelle.

Je certifie également avoir pris connaissance que je peux avoir intérêt à souscrire, à titre personnel et individuel et **auprès de l'assureur de mon choix**, des garanties complémentaires « d'Accident Corporel » ou « Garantie d'Accident de la Vie », ne comprenant pas d'exclusion des sports cyclistes tant en entraînement qu'en compétition.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées « Notice d'informations RC IA licenciés FFC 2025 » et « Notice d'informations Assistance licenciés FFC 2025 », faisant partie intégrante du formulaire de licence, ainsi que du bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires valant Conditions Particulières.

Fait à .....

Le .....

Signature du licencié ou de son représentant légal pour les mineurs

Nom du club :

Nom du Président :

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet du club obligatoires

**LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES** : les informations recueillies dans le présent document sont nécessaires au traitement de votre adhésion. Conformément à la loi 78-17 du 06/01/1978, vous pouvez demander à tout moment communication et rectification éventuelle de toute information vous concernant qui figurerait dans tout fichier à usage de la compagnie, ses mandataires, réassureurs, et organismes professionnels ainsi que ceux des intermédiaires. Ce droit peut être exercé directement auprès de la direction générale de la FFC.