



DEMANDE DE LICENCE 2026

(Hors Ecole VTT) *(valable jusqu'au 31/12/2026)*

N° licence
FFVélo

NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable : Nom de Naissance :
Courriel (mail) :
Date de naissance : Lieu :
Ma taille : pour un maillot club : pour un cuissard club : Pour une veste ou teeshirt :
Choix de la licence : (1) explications page suivante Licence Classique (le certificat médical n'est pas obligatoire)
Licence Compétition (certificat médical obligatoire mention « en compétition »)
Ma pratique (plusieurs choix possibles) VTT GRAVEL ROUTE VAE (je pratique le vélo électrique)

* Pour les moins de 18 ans une demande de licence spécifique "Ecole VTT" est à remplir

<u>Adhésion au club (obligatoire)</u> Cochez votre choix		<u>Si 2^{ème} membre : même famille</u>	
Cotisation annuelle	21,50 €	La 2 ^{ème} cotisation	18,50 € (y compris Ecole VTT)
<u>Licence Fédérale (obligatoire) + assurance</u>		<u>2^{ème} licence uniquement Adulte + 25 ans</u>	
	Adulte Jeune 18-25 ans		
Assurance "Petit Braquet"(3)	57,00 € 40,50 €	"Petit Braquet"	41,50 € hors école VTT

Je souhaite prendre l'option "Grand Braquet"(3) je rajoute un supplément de 50,00 €

Je souhaite m'abonner à la revue fédérale 32,00 €

A régler

Remplir une demande par personne (Exemple : Pour un adulte seul, 21,50 € + 57,00 € = 78,50 €)

Personne à prévenir en cas d'accident : Portable

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site Internet du club et y adhérer.
Contrôle d'honorabilité (2) Uniquement pour éducateur, dirigeant du club ou parent encadrant à l'école VTT
Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclisme en compétition).

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club ou que j'ai téléchargé sur le site www.vttacv.fr.
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Je joins : - un chèque à l'ordre de VTT Aventure (possibilité de régler par virement ou par carte bancaire)

Fait à

le

Signature

(1) **Choix de la licence** : La Licence peut être prise sans avoir à fournir un certificat médical : elle permet aux licenciés de participer aux événements FFCT et de bénéficier de l'assurance. Cependant il est important de consulter son médecin. Le licencié doit remplir un auto-questionnaire (qu'il doit conserver). S'il répond oui à l'une des questions, le certificat médical doit être établi.

La licence compétition peut être prise si : l'intéressé fournit un certificat médical portant mention "en compétition" et doit être renouvelé chaque année. Elle permet de participer, en plus des événements cyclotouristes, à des cyclosportives (donc hors FFVélo). La mention "compétition" sera portée sur sa licence.

(2) **Le contrôle d'honorabilité** : La licence permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif ou de dirigeant du club au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. Dans le cadre de la politique publique de prévention des violences sexuelles dans le sport, les activités exercées dans l'association nécessitent une vérification de l'honorabilité. A ce seul titre, les éléments constitutifs de l'identité seront transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de l'honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

(3) Le club propose par défaut l'assurance "Petit Braquet" au lieu de l'assurance obligatoire "Mini Braquet" moins chère mais dont la couverture d'assurance est nettement moins intéressante. Concernant l'option "Grand Braquet", voir conditions sur notice infos AIAC

Vos contacts



Faites votre déclaration d'accident dans les 5 jours à l'aide du formulaire de déclaration d'accident que vous trouverez en ligne dans votre espace licencié.
Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription, contactez aiac courtage :

N° VERT : 0 800 886 486

E-mail : assurance-ffvelo@aiac.fr



12 Rue Louis Bertrand
CS 80045
94207 IVRY SUR SEINE CEDEX

Téléphone : 01 56 20 88 82

E-mail : l.blondeau@ffvelo.fr

www.ffvelo.fr



Convention n°58 225 249

Ligne dédiée 24/7

Depuis la France : 01 41 85 95 26

Depuis l'étranger : (+33) 1 41 85 95 26



Déclaration du licencié 2026

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) : _____

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'Areas et Europ Assistance 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 la formule : MB ☐

PB ☐

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)

Nous vous informons que les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires pour la prise en compte de votre adhésion et la gestion de votre contrat d'assurance. Dans ce cadre, ces données peuvent être transmises à l'Assureur et peuvent également être communiquées à des experts, à nos conseils, à nos prestataires et sous-traitants. A défaut d'opposition expresse de votre part, nous pourrions vous adresser des courriers ou emails d'information en lien avec votre contrat sans caractère commercial. Vos données personnelles recueillies et traitées dans le cadre de la gestion de votre contrat ne seront toutefois jamais utilisées à des fins de prospection commerciale. La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat d'assurance ou le consentement concernant l'éventuel traitement de vos données de santé. La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat d'assurance.

Ces données sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour la gestion de votre contrat et au-delà, à compter de la clôture du dossier, pendant la durée autorisée ou imposée par une disposition légale ou réglementaire. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation du traitement, ainsi que du droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez également vous opposer pour motifs légitimes à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement. Il est précisé que l'exercice de certains de ces droits peut entraîner au cas par cas pour AIAC Courtage et les assureurs, l'impossibilité de gérer votre contrat et donc les prestations liées à ce dernier. Vous pouvez exercer vos droits à tout moment, sous réserve de justifier de votre identité, et contacter le Délégué à la Protection des Données par courrier électronique à l'adresse contact@aiac.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : AIAC Courtage, 14 rue de Clichy, 75009 PARIS. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : CNIL – 3, place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.

En fournissant vos données personnelles et, notamment des données à caractère médical, vous autorisez expressément leur utilisation pour les besoins de la prise en compte de votre adhésion et de la gestion de votre contrat. Par ailleurs, si vous fournissez des renseignements au sujet d'une autre personne, vous vous engagez à l'informer de l'utilisation de ses données personnelles et à obtenir son consentement pour une telle utilisation en son nom.