



Inscription licence Saison 2022

Date limite d'inscription : 31 janvier 2022
En dehors de cette date et pour de
Nouveaux adhérents contacter le bureau

N° de licence FSGT:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Code postal:

Commune:

Tel: Portable:

Mail:

Si licencié FSGT dans un autre club:

Club:

IMPORTANT:

- 1) L'assurance obligatoire souscrite avec la licence ne couvre que les dommages corporels, il m'appartient alors d'assurer moi-même mon matériel.
- 2) J'autorise dans le cadre des activités du VCSR la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

Signature précédé de « lu et approuvé »:

Adhésion au VCSR, (licence FSGT avec assurance obligatoire) : 60 €

(Se composant comme suit : 33 euros FSGT, 3 euros assurance, 24 euros club)

Adhésion seule au VCSR (membres honoraires et licenciés FSGT dans un autre club) : 25 €

- Règlement par chèque à l'ordre du **VCSR**
- **Joindre** une photo récente (sera rendue) **ou l'envoyer** à vcsr76@gmail.com
- **Nouveaux Adhérents** : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme de **moins de 3 mois** ou **photocopie de votre licence** si vous êtes déjà licencié **FSGT** dans un autre club et que vous demandez une adhésion au VCSR. Pour les titulaires de licence en 2021 remplir le questionnaire santé (CERFA) après avoir pris connaissance des préconisations FSGT (annexes jointes)

Envoyer le tout à: **Jacques LANGLOIS 13 Allée Boieldieu 76430 St Romain De Colbosc**

Certificat de non contre-indication à la pratique d'un sport

Je soussigné Docteurcertifie avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr Né (e) le

Appartenant au **Vélo Club Saint-Romanais** et n'avoir pas constaté, à ce jour,
Des signes cliniques, apparents contre-indiquant la pratique du sport suivant :

..... y compris en compétition

Signature:

à

Le

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE FSGT SAISON 2022

Madame, Monsieur,

La loi du 26 janvier 2016 dite de « modernisation du système de santé » et ses décrets d'application ont modifié les conditions de délivrance et renouvellement des licences sportives.

Vous pratiquez une ou plusieurs activités qui n'ont pas de contraintes particulières et vous sollicitez le renouvellement sans discontinuité de votre licence FSGT pour la saison 2022 et avez déjà remis un certificat médical à votre club / association pour la saison 2019 / 2020 ou les années 2020 et 2021

Au préalable, votre club / association vous a remis les deux formulaires mentionnés ci-dessous, à savoir :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699*01) que vous devez **obligatoirement renseigner et conserver** ;
- La **présente attestation** que vous devez **signer et remettre à votre club / association qui la conservera**.

Si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :

- Vous devez **obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club / association la présente attestation qui la conservera**.

Si vous avez répondu « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :

- Vous devez **solliciter un certificat médical auprès d'un médecin. Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club / association datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence FSGT.**

- Et, vous devez **obligatoirement remettre le certificat médical délivré par le médecin à votre club /association qui le conservera**.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que le **questionnaire de santé** que vous avez renseigné, **vous est strictement personnel**. Et, nous vous informons aussi expressément que les **réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive**.

Fédération sportive et gymnique du travail (FSGT) : 14, rue Scandicci - 93508 Pantin Cedex - www.fsgt.org

- AT T E S T A T I O N -

(À renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par l'adhérent-e à l'association / club)

Je soussigné-e (Prénom / Nom du-de la licencié-e) :

.....
.....

N° de licence FSGT :

Adhérent du VCSR

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.

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.

Fait àPour dire et valoir ce que de droit,

Signature du-de la licencié-e: