

DEMANDE D'ADHESION Club *Saison 2023*



Club : **CYCLO SALVETAIN**
Activité : **Cyclotourisme**

IMPORTANT :

Chaque adhérent doit compléter et signer une demande d'adhésion.

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Email :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

(1) Cochez la formule choisie

(1)	Individuelle	Carte Club	<i>L'adhérent disposera d'une carte club lui ouvrant la possibilité de participer à toutes les activités du club notées au calendrier (sont exclues les cyclosportives). * Assurance club : voir les rubriques correspondantes pour applicabilité.</i>	35 €
(1)	Individuelle	Carte Club + 1 Licence FSGT	<i>L'adhérent disposera d'une licence FSGT et d'une carte club lui ouvrant la possibilité de participer à toutes les activités du club notées au calendrier. * Assurance club + FSGT voir les rubriques correspondantes.</i>	61 €

(1) Cochez la formule choisie

Certificat médical ou **Attestation signée par l'adhérent** (en bas de la page 2)
 Discipline non compétitive **Discipline compétitive**

Important : merci de compléter la page suivante

Pour que la demande d'adhésion soit prise en compte, il faut que le dossier soit complet.

Cela signifie qu'il doit contenir les éléments suivants :

1. La présente demande, dûment renseignée et signée, une demande par personne. La case « **Assurance** », juste au-dessus de la signature, doit être cochée sous peine de nullité.
2. Merci de préciser si vous avez un traitement à base d'anticoagulant (très utile en cas de chute avec saignement lors d'une activité club : OUI NON
3. Un **certificat médical de non-contre-indication** à la pratique du cyclotourisme. **Celui-ci sera valable 3 ans.** Pour ceux qui souhaiteraient participer à des **cyclosporatives**, il faut cocher la case "**discipline compétitive**" en bas de la 1ère page.

Pour un 1^{er} ou 2^{ème} renouvellement, un nouveau certificat médical n'est pas nécessaire. Il suffit de remplir et de signer l'attestation ci-dessous **après avoir renseigné et conservé le questionnaire de santé.** Le questionnaire de santé est confidentiel, vous n'avez pas à le transmettre à votre club.

Pour la Licence FSGT, voir le document « demande de licence FSGT » sur le site Internet.

4. Payer la redevance :
 - par *virement* (demander le RIB au trésorier du club) ;
 - par *chèque*, l'établir à l'ordre du *Cyclo Salvetaïn*, à poster ou déposer à l'adresse du trésorier.
5. Afin de mettre à jour le trombinoscope, merci à ceux qui ont fourni une photo de plus de 10 ans d'en renvoyer une récente.
6. *Le Club a souscrit auprès de la MACIF un contrat Multi-garanties Activités Sociales / Association Sportive dont le numéro est 12028695, conditions particulières S001.*

Un résumé des garanties figure en page 3. Les garanties détaillées sont consultables sur le site du club à l'adresse : www.cyclosalvetain.com

Assurance : Le fait que j'ai coché cette case atteste que j'ai pris connaissance des garanties complètes proposées par le Contrat ci-dessus mentionné.

Signature :

Pour les mineurs, le bulletin devra être revêtu de la signature du représentant légal, et accompagné d'une autorisation parentale.

✂

ATTESTATION



Je soussigné.....adhérent(e) du Cyclo Salvetaïn,

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le **questionnaire de santé (Cerfa 15699*01)** et avoir répondu **NON** à toutes les rubriques. Le questionnaire de santé (QS) est strictement personnel et confidentiel, vous n'avez pas à le transmettre à votre club.

Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité.

Fait à,le

Pour dire et valoir ce que de droit,
Signature :

Signature de l'adhérent ou de son représentant pour les enfants de moins de 16 ans.



SUD-OUEST PYRENEES

CYCLO SALVETAIN
Sociétaire n°12028695

CONDITIONS PARTICULIERES MULTIGARANTIE ACTIVITES SOCIALES
Association sportive - Contrat S001

ADRESSE DE L'IMMEUBLE

MAIRIE DE LA SALVETAT
31880 LA SALVETAT ST GILLES

DUREE DU CONTRAT

du 01/01/2008 au 31/03/2017
avec renouvellement tacite annuel

OBJET DU CONTRAT

Assurance des activités et des biens : cyclotourisme, cyclisme.

NOMBRE D'ADHERENTS

Vous nous avez déclaré que le nombre d'adhérents ne dépasse pas 100.

RESPONSABILITES CIVILES ASSUREES

- Responsabilité civile générale
- Responsabilité de mandataire social
- Responsabilité de dépositaire *

* Franchise de 891 € indexée lorsque les biens en dépôt sont assurés par le loueur.

GARANTIE PROTECTION DE VOS DROITS

- Défense, Recours
- Assistance juridique

DOMMAGES CORPORELS DUS A UN ACCIDENT

Assurés

Les dirigeants, bénévoles et tous les adhérents

Garanties

- Invalidité
- Décès
- Frais d'obsèques
- Frais médicaux
- Pertes de salaires et de revenus **des seuls dirigeants et bénévoles**

Souscrites

- Oui
- Oui
- Oui
- Oui
- Oui

Le montant des prestations et les conditions de leur mise en jeu sont indiquées dans les conditions générales.

ASSISTANCE AUX PERSONNES 24H SUR 24H

DOMMAGES AUX BIENS MOBILIERS

Vos biens mobiliers sont assurés à concurrence de 7.123 euros en vol et dégâts des eaux et de 13.355 euros pour les autres garanties.

MUTUELLE ASSURANCE DES COMMERCANTS ET INDUSTRIELS DE FRANCE ET DES CADRES ET SALARIES DE L'INDUSTRIE ET DU COMMERCE
Société d'assurance mutuelle à cotisations variables. Entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 2 et 4 Rue de Pied de Fond 79000 Niort

N° 12028695
Contrat S001 - Page 2

GARANTIES

- Incendie, attentat et risques annexes
- Tempête, grêle, neige
- Inondations
- Dégâts causés par l'eau
- Vol et actes de vandalisme
- Catastrophes naturelles

SOUSCRITES

- Oui
- Oui
- Oui
- Oui
- Oui
- Oui

FRANCHISE

- 178 €
- 178 €
- 380 €
- 178 €
- 178 €
- Légale

* Franchise indexée.

Les autres limites de garanties sont précisées aux conditions générales.

INDEXATION

La cotisation est calculée sur la base de l'indice des Risques Industriels (RI) en vigueur au 1er janvier 2016, soit 5.840.
Les franchises et les limites de garanties se référant à l'indice suivent ses variations trimestrielles.

COTISATION ANNUELLE

439,19 € taxes comprises (tarif en vigueur jusqu'au 31/03/2017) payable en 1 fois le 1er Avril de chaque année.

o - o - o - o - o - o

Ces conditions particulières complètent et personnalisent les conditions générales qui vous ont été remises avec le texte de nos statuts.

Les données recueillies par la Macif, nécessaires à sa gestion interne et à des fins de prospection, feront l'objet d'un traitement automatisé. Sauf opposition de votre part, elles pourront être transmises aux sociétés du groupe Macif et à ses partenaires. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données auprès de la Direction Générale de la MACIF, 2 et 4 Rue de Pied de Fond 79037 Niort Cedex 9.

Le 23 décembre 2016

JEAN-MARC RABY
Directeur général