



Siège Social : 7 rue Yvan Goll  
57050 METZ

# CYCLO CLUB METZ

BULLETIN D'ADHESION 2026

AGREE FFCT N°1297  
AGREE JEUNESSE ET SPORTS

Renouvellement

Première adhésion

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ ✉ : \_\_\_\_\_

## FORMULES DE LICENCES

TYPE DE PRATQUE :  ROUTE  VTT / VTC  GRAVEL

Pratiquez-vous le VAE :  OUI  NON

| OPTION ASSURANCES     | COTISATION CLUB (B) | PETIT BRAQUET (A) | GRAND BRAQUET (A) | TOTAL (A) + (B) |
|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| ADULTE                | 13,00 €             | 57,00 €           | 107,00€           | €               |
| ADULTE de 18 à 25 ANS | 13,00 €             | 40,50 €           | 90,50 €           | €               |

| FAMILLES                |         |         |          |   |
|-------------------------|---------|---------|----------|---|
| 1 <sup>er</sup> ADULTE  | 13,00 € | 57,00 € | 107,00 € | € |
| 2 <sup>ème</sup> ADULTE | 13,00 € | 41,50 € | 91,50 €  | € |
| JEUNES DE 7 à 25 ANS    | 13,00 € | 40,50 € | 90,50 €  | € |

|  |         |  |  |   |
|--|---------|--|--|---|
| ABONNEMENT REVUE                             | 32,00 € |  |  | € |
| TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT REVUE |         |  |  | € |

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB :

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'information de l'assureur signée
- Un chèque ou virement à l'ordre de ..... correspondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclisme en compétition)

### EN ADHÉRANT AU CLUB :

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image :  oui  non
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club :  oui  non

Fait le ..... Signature obligatoire :

## Pour toutes informations : vos contacts



**Amplitude Assurances**  
Céline GOMIS / Philippe GARRIGUES



**ASSISTANCE**

### AMPLITUDE ASSURANCES

**Céline Gomis - Philippe Garrigues**

17 Boulevard de Gare  
31500 TOULOUSE  
N°Orias : 20005657 - [www.orias.fr](http://www.orias.fr)

**Téléphone : 05 61 52 19 19**

**E-mail :**  
[contact@amplitude-assurances.fr](mailto:contact@amplitude-assurances.fr)

**Site internet :**  
[www.cabinet-gomis-garrigues.fr](http://www.cabinet-gomis-garrigues.fr)

### LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME

12 Rue Louis Bertrand  
CS 80045  
94207 IVRY SUR SEINE CEDEX

**Téléphone : 01 56 20 88 82**

**E-mail :**  
[l.blondeau@ffvelo.fr](mailto:l.blondeau@ffvelo.fr)

**Site internet :**  
[www.ffvelo.fr](http://www.ffvelo.fr)

### AXA ASSISTANCE

**Convention n° 0804137**  
**Ligne dédiée 7j/7 - 24h/24**  
**01 55 92 12 94**

## II. La protection de vos données personnelles

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 AMPLITUDE Assurances Gomis Garrigues, 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@cabinet-gomis-garrigues.fr](mailto:contact@cabinet-gomis-garrigues.fr) ou par voie postale à l'adresse suivante : AMPLITUDE Assurances Gomis Garrigues – Délégué à la Protection des Données – 17 Bid de la Gare 31500 TOULOUSE. 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.



## Déclaration du licencié - Saison 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'AXA 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 une formule MB  PB  ou 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)*

FORMULES PROPOSÉES

| Garanties  | Mini-Braquet | Petit Braquet | Grand-Braquet |
|--|--------------|---------------|---------------|
| Responsabilité civile                              | oui          | oui           | oui           |
| Recours et Défense pénale                          | oui          | oui           | oui           |
| Accident corporel                                  | non          | oui           | oui           |
| Assurance rapatriement                             | non          | oui           | oui           |
| Dommmages au casque                                | non          | oui           | oui           |
| Dommmages au cardio-fréquence-mètre <sup>(1)</sup> | non          | oui           | oui           |
| Dommmages au vélo                                  | non          | non           | oui           |
| Dommmages au GPS <sup>(2)</sup>                    | non          | non           | oui           |
| Dommmages aux équipements vestimentaires           | non          | non           | oui           |

<sup>(1)</sup> Seul le cardiofréquence-mètre à fonction unique est garanti.

<sup>(2)</sup> Les smartphones sont exclus de la formule Grand-Braquet.

## LES 10 RÈGLES D'OR

- Je signale à mon médecin toute douleur dans la poitrine ou essoufflement anormal survenant à l'effort\*.
- Je signale à mon médecin toute palpitation cardiaque survenant à l'effort ou juste après l'effort\*.
- Je signale à mon médecin tout malaise survenant à l'effort ou juste après l'effort\*.
- Je respecte toujours un échauffement et une récupération de 0 mn lors de mes activités sportives.
- Je bois 3 à 4 gorgées d'eau toutes les 30 mn d'exercice à l'entraînement.
- J'évite les activités intenses par des températures extérieures < -5° c ou > + 30° c et lors des pics de pollution.
- Je ne fume pas, en tout cas jamais dans les 2 heures qui précèdent ou suivent ma pratique sportive.
- Je ne consomme jamais de substance dopante et j'évite l'automédication en général.
- Je ne fais pas de sport intense si j'ai de la fièvre, ni dans les 8 jours qui suivent un épisode grippal (fièvre + courbatures)
- Je pratique un bilan médical avant de reprendre une activité sportive intense si j'ai plus de 35 ans pour les hommes et plus de 45 ans pour les femmes.

Quels que soient mon âge, mes niveaux d'entraînement et de performance, ou les résultats d'un précédent bilan cardiologique.