

DEMANDE D'ADHESION – Année 2019



Exemplaire original à conserver au club
A REMPLIR EN MAJUSCULE

- Renouvellement □□□□□□□□□□□□□□ à l'ACBE : 1991 N° Inscription ACBE : 888
 Première licence (Le CMNCI* est obligatoire sauf pour la formule Vélo Balade)
 Adhésion simple *CMNCI : Certificat médical de non contre-indication

NOM :		PRENOM :	
DATE NAISSANCE		N° LICENCE	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
N° TEL :		MAIL :	

FORMULES DE LICENCES

- Vélo Balade (sans CMNCI) Vélo Rando (CMNCI tous les 5 ans) Vélo Sport (CMNCI cyclisme en Compétition)

OPTIONS ASSURANCES	MINI BRAQUET (A)	PETIT BRAQUET (A)	GRAND BRAQUET (A)	COTISATION CLUB (B)	TOTAL (A)+(B)
CATEGORIE					
ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	28.00€	€
JEUNE DE 18 ANS A 25 ANS	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	14.00€	€
JEUNE DE MOINS DE 18 ANS	OFFERTE	12.00€ <input type="checkbox"/>	60.00€ <input type="checkbox"/>	14.00€	€

FAMILLE					
1 ^{er} ADULTE	42,00 € <input type="checkbox"/>	44,00 € <input type="checkbox"/>	92,00 € <input type="checkbox"/>	28.00€	€
2 ^{ème} ADULTE	26,50 € <input type="checkbox"/>	28,50 € <input type="checkbox"/>	76,50 € <input type="checkbox"/>	14.00€	€
JEUNES DE 18 ANS A 25 ANS	21,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	7.00€	€
JEUNES DE MOINS DE 18 ANS	0 € <input type="checkbox"/>	6,50 € <input type="checkbox"/>	54,50€ <input type="checkbox"/>	7.00€	€
ABONNEMENT REVUE	25,00€ <input type="checkbox"/>				€
FAMILLE				INDIVIDUEL	
TOTAL : OPTIONS ASSURANCE + ABONNEMENT + OPTION FFCC					€

**Pour tout nouvel adhérent : gratuit la 1^{ère} année

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHESION AU CLUB (Adresse envoi : Jacques GARNIER 12 Avenue de Rigny, Bâtiment B 94360 BRY SUR MARNE)

- Le présent bulletin d'inscription signé
- La notice d'assurance « Allianz » signée
- Un chèque à l'ordre decorrespondant aux options choisies
- Un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme première licence ou cyclisme en compétition)

EN ADHÉRANT AU CLUB DE L'ACBE LE PERREUX

- 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

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois (cyclotourisme ou 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.
 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 veux recevoir une attestation de paiement de ma cotisation.

Fait le Signature obligatoire :

(Conformément aux articles L321-1, L321-4, L321-5 et L321-6 du Code de Sport et de l'article L141-4 du Code des assurances)

Fédération française de cyclotourisme

Cette notice vous est remise par la Fédération dont vous êtes membre afin :

- de vous informer qu'outre des garanties couvrant la responsabilité civile et la Défense pénale et Recours, vous pouvez bénéficier des garanties d'assurance de personne souscrites et qui vous sont proposées par la Fédération ;

- d'attirer votre attention sur l'intérêt que vous avez à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les accidents corporels auxquels peut vous exposer votre pratique sportive.

En choisissant sa Formule d'assurance, le licencié choisit ses garanties :

Nature de la garantie	Mini Braquet		Petit Braquet		Grand Braquet	
	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise
Responsabilité civile - Défense Pénale et Recours	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise
Décès	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise	Acquise	Non acquise
Décès ACV/AVC (1) :						
• En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans	Non acquise	Non acquise	1 500 €	2 500 €	2 500 €	2 500 €
• En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans	Non acquise	Non acquise	3 000 €	7 500 €	7 500 €	7 500 €
Invaliddité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invaliddité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	Non acquise	Non acquise	30 000 € versé en totalité si taux d'invaliddité ≥ 66 %	60 000 € versé en totalité si taux d'invaliddité ≥ 66 %	60 000 € versé en totalité si taux d'invaliddité ≥ 66 %	60 000 € versé en totalité si taux d'invaliddité ≥ 66 %
Frais médicaux prescrits y compris non remboursés par la Sécurité sociale, dont :	Non acquise	Non acquise	3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
• Prothèse dentaire : - par dent (maxi 4)			250 €	250 €	250 €	250 €
- bris de prothèse			500 €	500 €	500 €	500 €
• Lunette :			120 €	120 €	120 €	120 €
- par verre			200 €	200 €	200 €	200 €
- par monture			500 €	500 €	500 €	500 €
• Réparation ou remplacement autre prothèse (médicale)			3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Non acquise	Non acquise	3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
Assistance dont :	Non acquise	Non acquise	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
• Rapatriement			10 000 €	10 000 €	10 000 €	10 000 €
• Prise en charge des frais médicaux, chirurgicaux ou d'hospitalisation à l'étranger et avance			3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
• Frais de recherches, de secours et d'évacuation						
• Frais de recherches, de secours et d'évacuation						
• Frais de recherches, de secours et d'évacuation						
• Frais de recherches, de secours et d'évacuation						
• Dommages au vélo y compris catastrophes naturelles	Non acquise	Non acquise	Non acquise	Non acquise	Non acquise	Non acquise
Dommages (Indemnisation vétusté déduite de 8 % par an max 70 %) :						
• Casque			80 €	80 €	80 €	80 €
• Cardio-fréquencemètre (à fonction exclusive)			100 €	100 €	100 €	100 €
• Equipements vestimentaires			Non acquise	Non acquise	Non acquise	Non acquise
• GPS (à l'exclusion du Smartphone)			300 €	300 €	300 €	300 €
• Dommages au vélo y compris catastrophes naturelles			1 500 €	1 500 €	1 500 €	1 500 €

(1) Pour être valable le test à l'effort doit avoir été réalisé avant l'accident et au plus tard dans les 2 ans qui précèdent la délivrance de la licence de l'année en cours.

Attention : Le licencié Vélo-Balade Fédération ne peut prétendre aux capitaux décès ACV/AVC même avec la formule d'assurance Petit Braquet et Grand Braquet.

Demeurent exclus de la garantie des Accidents corporels :

- 1 Les accidents, maladies et infirmités survenues ou dont l'assuré avait connaissance avant la prise d'effet du contrat, ainsi que leurs suites, conséquences ou aggravations ;
- 2 Les suites, conséquences ou aggravations d'un état traumatique résultant de :
 - votre état alcoolique temporaire (taux d'alcoolémie égal ou supérieur au taux légal) ou chronique, l'usage de stupéfiants, barbituriques et tranquillisants hors prescription médicale, de stimulants, anabolisants et hallucinogènes
 - votre participation à une rixe (sauf cas de légitime défense ou d'assistance à personne en danger), à un crime ou à un délit intentionnel, à des émeutes ou mouvements populaires et toute faute intentionnelle ou dolosive de votre part ou de celle du bénéficiaire,
 - la tentative de suicide, le suicide ;
- 3 Les accidents résultant de la conduite de tout véhicule sans permis ou certifié en état de validité, de compétitions (et leurs essais) comportant l'utilisation de véhicules ou embarcations à moteur sauf cas de participation à des concentrations automobiles non soumises à autorisation des pouvoirs publics ;
- 4 Les frais de voyage, de séjour et de cure dans les stations balnéaires, thermales ou climatiques ;
- 5 Les accidents relevant de la législation du travail.

Pour plus d'informations sur les garanties, vos obligations en cas de sinistre, renseignez-vous auprès de votre Club.

Les garanties optionnelles proposées si l'option est souscrite auprès du Club (bulletins N° 1 et N° 2 Annexe 2) :

Les Indemnités journalières (Bulletin N° 1 Annexe 2)

L'assureur garantit à l'assuré le versement d'indemnités journalières en cas d'incapacité temporaire totale médicalement reconnue à la suite d'un accident survenu dans le cadre des activités garanties et dans les cas suivants :

- Si l'Assuré exerce une activité professionnelle et est mis en arrêt de travail par décision médicale (base indemnitaire) l'assureur verse une indemnité journalière correspondant exclusivement à la perte réelle de revenu sans pouvoir dépasser la somme de 30 € par jour, à compter du 4^{ème} jour d'arrêt et ce jusqu'au 365^{ème} jour consécutif. Par perte réelle de revenu, on entend la différence entre la rémunération de l'activité professionnelle de l'Assuré (salaires, primes, honoraires, gratifications) servant de base à la déclaration annuelle à l'Administration Fiscale et les prestations versées par la Sécurité sociale et/ou tout autre régime similaire, régime complémentaire ou l'employeur.

- Si l'Assuré est hospitalisé pendant une période supérieure à 4 jours, l'assureur verse une indemnité journalière forfaitaire de 30 € par jour, à compter du 4^{ème} jour d'hospitalisation et ce, pendant une durée maximale de 90 jours d'hospitalisation.

Cotisation : 25 € TTC en complément des formules Petit Braquet et Grand Braquet

Cotisation : 25 € TTC en complément des formules Petit Braquet et Grand Braquet

Complément de garantie Invalidité permanente et Décès (Bulletin N° 1 Annexe 2)

Les sommes ci-dessous viennent s'ajouter à celles prévues par les formules Petit Braquet et Grand Braquet.

Garanties	Montant du capital supplémentaire
Décès (Tout événement d'origine cardio-vasculaire ou vasculo-cérébral/AVC est exclu)	25 000 €
Invaliddité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invaliddité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	50 000 €* * En cas d'invaliddité permanente partielle le montant de l'indemnité est égal au pourcentage du capital assuré correspondant au taux d'invaliddité retenu.

* En cas d'invaliddité permanente partielle le montant de l'indemnité est égal au pourcentage du capital assuré correspondant au taux d'invaliddité retenu.

Cotisation : 20 € ou 40 € pour capitaux ci-dessus doublés

Garanties des Accidents de la Vie privée (Bulletin N° 2 Annexe 2)

Toujours dans le souci d'apporter aux licenciés une meilleure couverture, nous vous proposons le contrat Garanties des Accidents de la Vie. Il permet de couvrir les dommages corporels résultant d'un événement accidentel privé y compris à l'occasion des accidents sportifs et ce quelle que soit l'activité pratiquée.

Ce contrat peut aussi garantir la pratique de sport dangereux tels que les sports sous-marin, les sports aériens, y compris ULM, parapente et deltaplane, les sports mécaniques lors de leurs compétitions et essais, ainsi que tous les sports pratiqués en qualité d'amateur par des sportifs inscrits sur les listes ministérielles de haut niveau.

Vous êtes indemnisés en tenant compte des dommages subis : préjudices économiques, psychologiques, physiologiques et esthétiques jusqu'à 2 millions d'euros par personne.

Le contrat peut être souscrit soit par une personne seule (réservé au célibataire sans enfant) soit pour la famille.

Deux formules de garanties sont proposées (âge limite de souscription 68 ans) :

- Formule 1 pour une indemnisation dès 25 % d'incapacité permanente.

- Formule 2 pour une indemnisation dès 5 % d'incapacité permanente.

Voir tarif dans le bulletin de souscription N° 2 Annexe 2.

Allianz IARD
Entreprise régie par le Code des assurances
542 110 291 RCS Nanterre
Société anonyme au capital de 991.967.200 €
www.allianz.fr
1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex



DeclaratiOn du licencié - Saison 2019

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Le soussigné(e) _____ né(e) le _____
Pour le mineur représentant légal de _____ le _____
Licencié de la Fédération à (nom du Club) _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz 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 CB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____
Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur) _____