



Fiche d'inscription (adulte) au club USCASA CYCLO VTT

Saison 2026



Identité :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Commune : _____ Code Postal : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____ à : _____
Adresse mail : _____ @ _____
Téléphone : _____
Assurance choisie : PB (Petit braquet) GB (Grand braquet)

Questionnaire santé :

Je soussigné(e) : _____ N° de licence : _____

Atteste avoir renseigné le questionnaire santé et répondu par la négative à l'ensemble des différentes cases du module (A défaut, joindre un certificat médical pour la pratique Cycle / VTT)

Date : Lu(e) et approuvé(e) (manuscrit)

Signature : 

Règlement intérieur

Je soussigné(e) : _____ reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'USCASA CYCLO VTT adultes.

J'accepte d'être pris(e) en photo ou filmé(e) pour les albums des réseaux sociaux du club

Je n'accepte pas d'être pris(e) en photo ou filmé(e)

Date : Lu(e) et approuvé(e) (manuscrit)

Signature : 

Assurance et options : Déclaration du licencié(e) 2026

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

Je soussigné(e) : _____

né(e) le : _____ / _____ / _____

Licencié de la Fédération à (nom du Club) : **USCASA CYCLO VTT**

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

