



# 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