



# Déclaration du licencié

## Saison 2026



Je soussigné(e)		Né(e) le	
Commune de naissance		Code postal	

Pour le MINEUR, le représentant légal		Né(e) le	
Commune de naissance		Code postal	

Licencié(e) de la Fédération à **L'UNION CYCLOTOURISTE AUSCITAINE, je déclare :**

- Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information** relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'**ARÉAS** pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé(e) 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** en complément des formules, **PETIT BRAQUET** ou **GRAND BRAQUET**, **les options suivantes** :

Indemnité journalière forfaitaire	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Complément décès / invalidité	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

- Ne retenir aucune option complémentaire proposée.**
- Si je participe à des cyclosportives, merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.
- Atteste sur l'honneur avoir renseigné le Questionnaire de Santé** élaboré par la Fédération et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité.
- J'ai bien pris note de ces questions et comprends que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

*Signature du licencié souscripteur  
(ou du représentant légal pour le mineur)*

Fait à		le	

**Version numérique à renvoyer à la messagerie du club : [ucauch32@gmail.com](mailto:ucauch32@gmail.com)**

**Version papier à retourner à Dominique ABEILHÉ, 1 Rue Gabriel Fauré à Auch**

**Pour tout nouvel adhérent, merci de fournir une photo d'identité.**