



Déclaration du licencié

Saison 2026



Je soussigné(e)	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Commune de naissance	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

Pour le MINEUR, le représentant légal	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Commune de naissance	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

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

☐

NON

☐

Complément décès / invalidité

OUI

☐

NON

☐

- ☐ **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

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

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