



FICHE D'INSCRIPTION SVC SAISON 2025

ADHESION AU CLUB

NOM :

PRENOM :

Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts et règlements de la Fédération Française de Cyclotourisme et ceux du Seysses Vélo Club dont la réglementation des VAE.

Je valide toutes les informations renseignées dans le formulaire d'inscription *.

J'accepte de recevoir les mails d'information de mon club ou de la Fédération et ses structures

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la Fédération.

Si je participe à des cycloportives, je fournirai un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins de 12 mois.

* Le formulaire d'inscription, conforme aux exigences de la FFV, est renseigné et validé en ligne sur le site «<https://seyssesveloclub.sportsregions.fr/>».

Ce formulaire est archivé et consultable sur le site du SVC.

Assurance AXA

J'ai pris connaissance du contenu du « RESUME DE LA NOTICE D'INFORMATION SAISON 2025 » relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents.

J'ai été informé par cette 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 FFV.

J'ai choisi la formule suivante : PB GB

Je n'ai retenu AUCUNE option complémentaire proposée.

Fait à :

Le :

Signature du licencié :