



Amies licenciées, amis licenciés

Nous vous invitons à l'**Assemblée Générale du club**, qui se tiendra :

Le vendredi 25 novembre à la Salle du Pontreau.

L'Assemblée débutera à **20 heures** avec la présentation des rapports (moral, activité et financier) suivie de l'élection du tiers sortant et de la remise des récompenses. Si vous avez des questions à formuler au cours de l'A.G., merci de les adresser avant le 11 novembre au président.

Important : Les personnes intéressées pour faire partie du bureau sont les bienvenues.
Merci de contactez le président avant le 11 novembre.

Le traditionnel pot de l'amitié sera servi à l'issue de l'Assemblée et il vous sera également possible de réserver votre licence 2023 en renseignant le document ci-dessous. Nous comptons sur votre présence.

Le Président, Philippe RAUTUREAU

Coupon à remplir et à remettre avec votre paiement à l'ordre du C.T.H. Merci.

NOM Prénom :		Date de naissance :	
Pour les familles, remplir deux demandes de licences et appliquer le tarif famille sur une des licences et gratuité sur l'autre			
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone fixe :		Portable :	E-mail :

Formules de licence FFVélo
 (Cocher la case selon la formule qui vous correspond)

Formule	Pratique	Certificat Médical de Non Contre Indication (CMCNI) ⁽¹⁾	Questionnaire de Santé (à conserver) QS-SPORT (adulte) ou ANNEXE II-23 (mineur)
☐ VELO BALADE	Douce et familiale	Non	Non
☐ VELO RANDO	Régulière	Oui tous les 5 ans ⁽²⁾	Oui les 4 années intermédiaires ⁽³⁾⁽⁴⁾
☐ VELO SPORT	Sportive & Cyclo sportive	Oui tous les 3 ans ⁽²⁾	Oui les 2 années intermédiaires ⁽³⁾⁽⁴⁾

(1) A remettre au CTH. (2) Voir date du certificat sur votre licence.

(3) Pas de nouveau certificat médical si la réponse est NON à toutes les questions du questionnaire de santé. (4) voir en bas de page.

Licences, type assurance, revue FFVélo : entourez le prix correspondant à votre choix

Prix des licences	Petit Braquet : RC. + défense recours + accident corporel et rapatriement		Grand Braquet : Assurance petit braquet + dommage au vélo		Type de pratique
Année 2023	Sans revue FFVélo	Avec revue FFVélo	Sans revue FFVélo	Avec revue FFVélo	☐ Route
Jeunes - 25 ans	Gratuit	28 €	-	-	☐ VTT
Adultes	52 €	80 €	102 €	130 €	☐ Les deux
Familles	88 €	116 €	188 €	216 €	

Déclaration, à remplir et à signer

Je soussigné(e) _____ né(e) le : ____ / ____ / ____ licencié de la FFVélo au CTH
 (en cas de mineur : pour le mineur représentant légal de : _____ Né le ____ / ____ / ____)

(4) ☐ Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (CERFA n°15699*01) qui m'a été remis par mon club et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du **questionnaire de santé que je conserve**. Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Déclare :

Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFVélo auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents. Avoir été informé par la 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 FFVélo.

Si c'est le cas, cocher les cases ci-après : avoir choisi en complément des formules PB GB les options suivantes : Indem. Journ. Forf ☐
 Compl.Décès/Invalidité ☐ Ne retenir aucune option proposée : ☐

Fait à Les Herbiers, le ____ / ____ / ____

Signature licencié souscripteur (du représentant légal du mineur). _____

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

(Mise à jour du 16/09/2021)

Le code du sport (Art.L231-5) impose aux fédérations de veiller à la santé de ses licenciés et de prendre à cet effet, toutes les dispositions nécessaires.

Le décret 2016-1157 du 24 août 2016 rend obligatoire le certificat médical de non contre-indication (CMNI) pour toute pratique sportive, et en précise les contours (durée et renouvellement).

Suite aux recommandations de la commission nationale sport santé, la Fédération incite depuis de nombreuses années les licenciés à se soumettre régulièrement à un examen médical complet.

La souscription de l'option « petit braquet » ou « grand braquet » liée à la production d'un test d'effort de moins de 2 ans auprès de notre assureur fédéral permet des garanties supérieures en cas de décès par accident cardio-vasculaire ou vasculaire cérébral.

Notre pratique, qu'elle soit compétitive ou non, est un sport susceptible d'amener les sollicitations cardiaques à leur maximum, ce qui constitue le facteur déclenchant de nombre d'accidents vasculaires, coronariens essentiellement. Eu égard aux recommandations des sociétés de médecine du sport, il est vivement souhaitable, après 45 ans chez l'homme et 50 chez la femme, de consulter un médecin cardiologue qui décidera de l'opportunité d'une épreuve d'effort.

- Formule de licence « Vélo rando » : Production d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme **tous les 5 ans.**
- Formule de licence « Vélo Sport » : Pour une pratique sportive avec participation à des épreuves à temps et/ou à classement (dites Cyclo sportives) (1) production d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition **tous les 3 ans.**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Club d'affiliation : N° de licence :

Je soussigné(e), Dr..... certifie avoir examiné ce jour

M. Mme. Mlle

Et qu'il (elle) ne présente pas de contre-indication à la pratique du :

Cyclotourisme (licence vélo Rando)

Ou

Cyclisme en compétition (licence Vélo Sport)

A..... Le.....

Signature et cachet du médecin :
(Obligatoire avec ses coordonnées)

(1) Conformément aux dispositions de son règlement la Fédération Française de Cyclotourisme n'organise pas ce type d'épreuves.

EXAMEN MÉDICAL TYPE (FACULTATIF) pouvant être pré rempli par l'intéressé

Antécédents sportifs

Autres pratiques

Cyclotourisme : Depuis combien de temps ?

Volume de pratique (km/an) :

Antécédents médicaux

Familiaux : Maladies ou décès d'origine cardiaque dans la famille ? oui ☐ non ☐

Hypertension artérielle ? oui ☐ non ☐

Maladies métaboliques (diabète, cholestérol, triglycérides,...)? oui ☐ non ☐

La ou lesquelles :

Personnels : ☐ Age: plus de 45 ans ?

☐ Hypertension artérielle

☐ Diabète

☐ Hyperlipidémie (diabète, triglycérides)

☐ Tabagisme

☐ Sédentarité (arrêt de toute pratique sportive régulière depuis plus d'un an)

☐ Stress

☐ Prise médicamenteuse: laquelle :

☐ Antécédents chirurgicaux: lesquels :

☐ Autres : (vertiges, troubles visuels, crises convulsives,...)

Examen clinique : Taille : Poids :

Cardio-vasculaire : IMC : Pds en Kg / (T en m)² =

Périmètre abdominal:

Signes fonctionnels à l'effort oui ☐ non ☐

Si OUI lesquels? (Palpitations, douleurs thoraciques, gêne respiratoire,...)..... Auscultation

cardiaque :

TA de repos :

Pouls de repos :

Pouls périphériques tous perçus :

ECG de repos (vivement recommandé)

Pulmonaire : Signes fonctionnels à l'effort oui ☐ non ☐

Si OUI lesquels? (Toux, gêne respiratoire, asthme,...)

Appareil locomoteur : Rachis :

Membres supérieurs :

Membres inférieurs :

Neurologique : Troubles de l'équilibre : épreuve de Romberg yeux fermés =

Troubles de la vision (corrigés ou pas) :

Troubles de l'audition (corrigés ou pas) :

Antécédent de crise convulsive :

Uro-génital :

Autres : État bucco-dentaire :

RÉSUMÉ DE LA NOTICE D'INFORMATION SAISON 2023



(Conformément aux articles L 321-1, L321-4, L321-5 et L 321-6 du Code du Sport et de l'article L141-4 du Code des assurances)

Ce document résume les garanties des contrats Responsabilité Civile, Individuelle Accidents et Dommages au matériel vélo et de la convention d'Assistance souscrits par votre Fédération.

Ce document vous est remis afin :

- de vous informer qu'outre des garanties couvrant la responsabilité civile et la défense pénale et recours, vous pouvez bénéficier des garanties d'assurance de personne qui vous sont proposées par la Fédération française de cyclotourisme ;
- d'attirer votre attention sur l'intérêt que vous avez à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les accidents corporels auxquels peut vous exposer votre pratique sportive.

Le présent document est un simple résumé des garanties du contrat auquel il convient de se référer en cas de sinistre. Vous disposez également d'un Guide Licencié et de l'accès à l'intégralité de la notice d'information sur votre espace licencié du site de la Fédération www.ffvelo.fr ou sur le site d'Amplitude Assurances Gomis-Garrigues www.cabinet-gomis-garrigues.fr

En choisissant votre option d'assurance, le licencié choisit ses garanties :

Nature de la garantie	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
→ Responsabilité civile - Défense Pénale et Recours	Acquise	Acquise	Acquise
→ Décès accidentel	Non acquise	5 000€	15 000€
→ Décès ACV/AVC⁽¹⁾ :			
▪ En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans,	Non acquise	1 500€	2 500€
▪ en Présence du test à l'effort de moins de 2 ans.	Non acquise	3 000€	7 500€
→ Invalidité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invalidité) sous déduction d'une franchise relative < 5%	Non acquise	30 000€ versé en totalité si taux d'invalidité > 66%	60 000€ versé en totalité si taux d'invalidité > 66%
→ Frais médicaux prescrits y compris non remboursés par la Sécurité Sociale, dont :		3 000€	3 000€
Prothèse dentaire :			
▪ par dent (maxi 4)		250€	250€
▪ bris de prothèse		500€	500€
Lunette :			
▪ par verre		120€	120€
▪ par monture		200€	200€
Réparation ou remplacement autre prothèse (médicale)		500€	500€
Actes non prescrits et non remboursables		3 séances à 50€	3 séances à 50€
→ Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Non acquise	3 000€	3 000€
→ Assistance dont :			
▪ Rapatriement		Frais réels	Frais réels
▪ Prise en charge des frais médicaux, chirurgicaux ou d'hospitalisation à l'étranger et avance		10 000€	10 000€
▪ Frais de recherches, de secours et d'évacuation		3 000€	3 000€
TOUJOURS APPELER L'ASSISTANCE AU 01 55 92 12 94 avant toute décision de rapatriement			
→ Dommages (Indemnisation vétusté déduite de 8 % par an max 70 %) :			
▪ Casque		80€	80€
▪ Cardio-fréquencemètre		100€	100€
▪ Equipements vestimentaires		Non acquise	160€
▪ GPS		Non acquise	300€
▪ Dommages au Vélo y compris catastrophes Naturelles		Non acquise	1 500€
			Franchises
			Néant
			Néant
			30€
			30€
			100€

⁽¹⁾ Pour être valable le test à l'effort doit avoir été réalisé avant l'accident et au plus tard dans les 2 ans qui précèdent la délivrance de la licence de l'année en cours.

Attention : le licencié Vélo-Balade ne peut prétendre aux capitaux décès ACV/AVC même avec la formule d'assurance Petit Braquet et Grand Braquet.

Demeurent exclus de la garantie des Accidents corporels :

- La faute intentionnelle ou dolosive de l'Assuré, du Bénéficiaire ou du Souscripteur.
- Les accidents causés par l'usage de stupéfiants et de produits toxiques non ordonnés médicalement.
- Les conséquences d'accident résultant :
 - de tout combustible nucléaire, produit ou déchet radioactif ;
 - de tout engin destiné à irradier ou à exploser par modification du noyau de l'atome, ainsi que de leur décontamination ;
 - de l'action directe ou indirecte de tout agent biologique ;
 - d'attentat ou d'acte de terrorisme utilisant directement ou indirectement toute arme ou toute matière radioactive, d'origine chimique ou d'origine bactériologique ou virale.
- Les accidents du fait d'un taux d'alcoolémie de l'assuré égal ou supérieur à celui fixé par la réglementation française régissant la circulation automobile.
- Les conséquences d'une syncope, d'une crise d'épilepsie.
- Les accidents résultant de la guerre civile ou étrangère, les émeutes et mouvements populaires.
- Les accidents provenant de la participation de l'Assuré à une rixe, sauf cas de légitime défense, ou d'assistance à personne en danger.
- Les conséquences du suicide et de la tentative de suicide.
- Les accidents résultant de phénomènes naturels à caractère catastrophique.
- Les accidents résultant de la conduite de tout véhicule sans permis ou certificat en état de validité, de compétitions (et leurs essais) comportant l'utilisation de véhicules ou embarcations à moteur sauf cas de participation à des concentrations automobiles non soumises à autorisation des pouvoirs publics.
- Les conséquences :
 - d'un traitement esthétique et/ou d'opération de chirurgie esthétique non-consécutif à un accident garanti ainsi que leurs suites et conséquences ;
 - de la participation active de l'assuré à des émeutes, mouvements populaires, actes de sabotage, crimes ou délits intentionnels, rixes sauf en cas de légitime défense, attentat, acte de terrorisme ;
 - d'accidents survenus avant la date d'entrée en garantie de l'assuré ;
 - de maladie ;
 - d'un accident résultant de la navigation aérienne à bord d'un appareil non muni d'un certificat valable de navigabilité ou piloté par une personne ne possédant ni brevet, ni licence, ou titulaire d'un brevet ou d'une licence périmés.
- Les frais de voyage et de séjour dans les stations balnéaires ou climatiques.

I. Les garanties optionnelles proposées

Si l'option est souscrite auprès d'Amplitude Assurances Gomis-Garrigues (bulletin N° 1 Annexe 2) :

1- Les Indemnités journalières (Bulletin N° 1 Annexe 2 du Guide Licencié)

L'assureur garantit à l'assuré le versement d'Indemnités journalières en cas d'incapacité temporaire totale médicalement reconnue à la suite d'un accident survenu dans le cadre des activités garanties et dans les cas suivants :

- Si l'assuré exerce une activité professionnelle et est mis en arrêt de travail par décision médicale (base indemnitaire) l'assureur verse une indemnité journalière correspondant exclusivement à la perte réelle de revenu sans pouvoir dépasser la somme de 30€ par jour, à compter du 4^e jour d'arrêt et ce jusqu'au 365^e jour consécutif. Par perte réelle de revenu, on entend la différence entre la rémunération de l'activité professionnelle de l'assuré (salaires, primes, honoraires, gratifications) servant de base à la déclaration annuelle à l'Administration Fiscale et les prestations versées par la Sécurité sociale et/ ou tout autre régime similaire, régime complémentaire ou l'employeur.
- Si l'assuré est hospitalisé pendant une période supérieure à 4 jours, l'assureur verse une indemnité journalière forfaitaire de 30€ par jour, à compter du 4^e jour d'hospitalisation et ce, pendant une durée maximale de 90 jours d'hospitalisation.

Cotisation : 30€ TTC en complément des formules Petit Braquet ou Grand Braquet.

2- Complément de garantie Invalidité permanente et Décès (Bulletin N° 1 Annexe 2 du Guide Licencié)

Les sommes ci-dessous viennent s'ajouter à celles prévues par les formules Petit Braquet et Grand Braquet.

Garanties	Montant du capital supplémentaire
Décès (Tout événement d'origine cardio-vasculaire ou vasculo cérébral/ AVC est exclu)	25 000€
Invalidité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invalidité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	50 000€ ⁽¹⁾

⁽¹⁾ En cas d'invalidité permanente partielle, le montant de l'indemnité est égal au pourcentage du capital assuré correspondant au taux d'invalidité retenu.

Cotisation : 25€ ou 50€ pour capitaux ci-dessus doublés.

Céline GOMIS / Philippe GARRIGUES



ASSISTANCE