

Vélo Passion Heimsbrunn
FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2026

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Portable :

Tél fixe :

Mail (obligatoire) :

Le montant de l'inscription comprend la cotisation club, la licence FSGT 2026 et/ou la licence FFC 2026, dont l'assurance est incluse.

Cette affiliation (licence) implique la reconnaissance des statuts de la Fédération Sportive et Gymnique du Travail - FSGT : <https://www.fsgt.org/> et/ou de la Fédération Française de Cyclisme - FFC : <https://www.ffc.fr/>

Le chèque est à libeller au nom de « Vélo Passion Heimsbrunn », ou paiement par virement RIB en annexe.

TARIFICATION 2026 : 4 options possibles

1. Licence FSGT + cotisation club Vélo Passion Heimsbrunn

- Adultes et juniors (17-18 ans) : **65 €/personne**
- Couples mariés ou pacsés : **120 €/couple**

2. Licence FFC + cotisation club Vélo Passion Heimsbrunn

- Adultes et juniors (17-18 ans) : **25 €** + montant de la licence FFC 2026

Compétition - Access : 85€ - Open : 145€ - Elite : 230€

Sport - Epreuve de masse : 67€ - Loisir 67€

La demande doit être effectuée sur l'[Espace Licencié - FFC](#).

Pour les modalités pratiques il faut contacter Christophe BISCHOFF notre correspondant FFC

3. Licences FSGT + FFC + cotisation club Vélo Passion Heimsbrunn

- Adultes et juniors (17-18 ans) **65 €** + montant de la licence FFC 2026 (idem point 2)
- Couples mariés ou pacsés : **120 €/couple** + montant de la licence FFC 2026 (idem point 2)

4. La cotisation club Vélo Passion Heimsbrunn

- Adultes et juniors (17-18 ans) : **25 € pour être membre de l'association**

Sans licence sportive et sans assurance, cette cotisation club ne permet pas de participer aux sorties et animations sportives du club.

Je reconnaissais avoir pris connaissance des conditions d'assurance incluses dans ma licence et **je m'engage à venir aider lors de l'organisation des manifestations du VPH (courses VTT, Cyclo Cross, etc...)**

Fait à :

Le :

Signature :

Important : Pour la licence FSGT l'attestation sur l'honneur est à remplir et à signer

Envoyer à : Frédérique HIRTZLIN 3 Rue Gallenberg 68990 GALFINGUE

mail : frederique.hirtzlin@hotmail.fr - Portable : 06 75 02 21 21



PREMIÈRE DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE FSGT POUR LES MAJEUR·ES

Madame, Monsieur,

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives en FSGT qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières ([article L.231-2-3 du Code du sport](#)), et vous sollicitez une première demande de licence FSGT ou son renouvellement.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699*01) que vous devez renseigner et conserver
- La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

- **Solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin.** Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de **moins d'un an** par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.
- **Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera.** Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.



ATTESTATION POUR LES MAJEUR·ES

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT·E AU CLUB)

Je soussigné·e, (Nom et Prénom du de la licencié·e) :

N° de licence FSGT : Saison sportive ou année :

Adhérent·e du club :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'aété remis par mon club. Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnaiss expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à , le

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du/de la licencié·e majeur·e)



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 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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.

LICENCES 2026

| TYPE DE LICENCES ET COÛTS (HOMMES ET FEMMES) | TOTAL | PART COMITÉ RÉGIONAL | ASSURANCES * | PART FFC |
|--|-------|-------------------------|--------------|----------|
| COMPÉTITION | | | | |
| • Elite professionnelle femme (en structure World Teams) | 525 € | 12 € | 104,5 € | 408,5 € |
| • Elite professionnelle femme (en structure Pro Teams) | 420 € | 12 € | 84,5 € | 323,5 € |
| • Elite professionnelle femme (en structure Continentale) | 315 € | 12 € | 64,5 € | 238,5 € |
| • Elite | 230 € | 12 € | 44,5 € | 173,5 € |
| • Open | 145 € | 12 € | 40,5 € | 92,5 € |
| • Access ⁽¹⁾ | 85 € | 12 € | 32,5 € | 40,5 € |
| SPORT | | | | |
| • Epreuve de masse ⁽¹⁾ | 67 € | 12 € | 21,5 € | 33,5 € |
| • Loisir (activité sans compétition) ⁽¹⁾ | 67 € | 12 € | 21,5 € | 33,5 € |
| JEUNESSE | | | | |
| • Baby vélo (enfants de 2 à 4 ans) | 27 € | 3 € | 10,5 € | 13,5 € |
| • U7 - U17 (Jeunes de 5 à 16 ans) <i>Activité de compétition et de loisir</i> | 67 € | 12 € | 21,0 € | 34,0 € |
| SANTÉ | | | | |
| • Licence Santé (sur prescription médicale) | 39 € | 12 € | 19,5 € | 7,5 € |
| STAFF | | | | |
| • Assistance Organisation (motard, chauffeur, signaleur, logistique) | 67 € | 12 € | 18,5 € | 36,5 € |
| • Arbitre | | | | |
| • Jeune Arbitre 14 - 18 ans | 67 € | 12 € | 18,5 € | 36,5 € |
| • Arbitre école de vélo, Arbitre club | 67 € | 12 € | 18,5 € | 36,5 € |
| • Arbitre régional et national | 85 € | 12 € | 18,5 € | 54,5 € |
| • Arbitre fédéral, national élite & international | 175 € | 12 € | 18,5 € | 144,5 € |
| • Direction Pro Femmes (Manager, directeur sportif, directeur sportif adjoint, directeur d'organisation world tour, ProSeries) | 315 € | 12 € | 64,5 € | 238,5 € |
| • Encadrement Pro Femmes (Médecin, kinésithérapeute, mécanicien, assistant, organisateur classe 1) | 108 € | 12 € | 34,5 € | 61,5 € |
| • Encadrement (Dirigeants, Éducateurs, Médical) | 67 € | 12 € | 18,5 € | 36,5 € |
| • Animateur/trice fédéral.e | 417 € | 12 € | 18,5 € | 386,5 € |
| • Animateur/trice régional.e ⁽²⁾ | 212 € | 12 € | 18,5 € | 181,5 € |
| TITRE TEMPORAIRE DE PARTICIPATION | | | | |
| • Pass Accueil Jeune ⁽³⁾ (moins de 17 ans, valable 1 mois) | 25 € | 4 € | 10 € | 11 € |
| • Pass Découverte ⁽³⁾ (17 ans et +, valable 1 mois) | 30 € | 4 € | 13 € | 13 € |
| • Pass Assistance Organisation ⁽³⁾ (18 ans et +, valable 1 mois et pouvant être souscrit 2 fois pour deux périodes dans l'année) | 17 € | 4 € | 13 € | 0 € |

Pour les cyclistes professionnels Hommes, les licences sont délivrées par la LNC

⁽¹⁾ Possibilité de prendre une licence individuelle sur <https://licence.ffc.fr>

⁽²⁾ Ne peut officier que sur les épreuves régionales de son comité d'origine

⁽³⁾ Enregistrement en ligne uniquement :

- Pass Accueil Jeune : Enregistrement uniquement par les clubs
- Pass Découverte : Enregistrement individuel ou par les clubs
- Pass Assistance Organisation : Enregistrement individuel ou par les clubs

* La part de l'assurance individuelle dans les assurances incluse dans les licences est de 6 € pour les licences de la famille Compétition, et de 2 € pour les autres.