



FQSC

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES SPORTS CYCLISTES

4545, av. Pierre-De Coubertin, C.P. 1000, Succursale M

Montréal (Québec) H1V 3R2 Tél.: (514) 252-3071 Fax: (514) 252-3165

info@fqsc.net www.fqsc.net



DEMANDE D'ADHÉSION LICENCE CYCLO-SPORTIVE 2010

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
No. Rue App. Ville Code Postal

Tél. : (____) _____ - _____ (rés.) Si confidentiel () Cell : (____) _____

Tél. : (____) _____ - # _____ (bur.) Courriel : _____

Nationalité : canadienne autre : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

Sexe : F M

Indépendant ou Club affilié FQSC : **LES VÉLOMANES DE STE-JULIE**

*** Inscription dans un club sans autorisation : 1 mois de suspension

Secteur	Licence	Prix
Route et piste	Cyclo-sportive	25 \$ <input type="checkbox"/>

Ce que fait la FQSC pour vous

1. Cette licence vous procure une **assurance-accident** au Québec et une **assurance responsabilité civile**.
2. La FQSC offre à ses membres une **assurance voyage** ajustable au déplacement et spécifique à la pratique du cyclisme;
3. Sur le thème de la **sécurité**, la FQSC offre de services de **communication** concernant la sensibilisation des usagers de la route, **de représentation** des membres affiliés, et **de contrôle** pour un comportement responsable des membres.
4. La FQSC s'engage à développer des outils et des programmes de **formations pour encadreur** ;
5. La FQSC sanctionne, conseille **vos épreuves cyclosporatives**. Cette licence vous procure **un rabais de 5\$** lors de l'inscription aux challenges cyclosporatives sanctionnés ;

La FQSC, grâce à vous, porte la voix des cyclistes sur route de tout le Québec.

Plus d'informations : <http://www.fqsc.net> ou cyclosporatif@fqsc.net

Reconnaissance de risque et respect des règlements

Je, soussigné, reconnais que la pratique du cyclisme sur route comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les courir. Je déclare enfin avoir pris connaissance des règlements de sécurité de la Fédération québécoise des sports cyclistes et des règles de participation et j'accepte de m'y conformer.

et j'ai signé à _____, ce _____ 2010. Signature : _____
ville jour/mois

Je soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration imprimée ci-dessus et consens à ce qu'il (elle) participe à des activités cyclistes.

et j'ai signé à _____, ce _____ 2010. Signature : _____
ville jour/mois

À l'usage de la FQSC

No. doss. : _____ Montant payé : _____ \$ Comptant Chèque

Reçu le : _____ Émise le : _____ Posté le : _____ No. licence : _____

Les Vélomanes de Ste-Julie Inc (Adhésion 2010 = 15\$) (Maillot Vélomanes = 75\$)

Considérant les risques inhérents à la pratique du cyclisme en groupe ou en peloton, le Club demande à ses membres de porter un casque protecteur lors des activités. Il demande aussi le port du maillot **Vélomanes** lors des sorties officielles au calendrier. « **Les Vélomanes de Ste-Julie Inc.** » se dégage de toutes responsabilités pour dommage à la personne, qu'elle soit membre ou non, découlant de l'abstention du port du casque. Je libère les **Vélomanes** et ses officiers de toute responsabilité pour toute blessure ou dommage découlant de ma participation aux activités du club.

J'ai déjà ma licence 2010 no. _____ J'ai déjà un maillot Vélomanes (_____).

Je paie \$ _____ comptant(____) ou par chèque(____) à l'ordre des **Vélomanes de Ste-Julie, C.p.99, Ste-Julie, Qc, J3E 1X5.**

Je signe _____ Date : _____