

FICHE D'ADHÉSION BSCC – SAISON 2026/2027

(Du 01/10/2026 au 30/09/2027)

Pour toute information ou demande particulière merci d'adresser un mail à : contact.bscc@gmail.com

MONTANT DE L'ADHÉSION : 100€ (Un maillot compris dans le prix de l'adhésion)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de Tel :

Email :

Taille maillot :

Pratique(s) :	Débutant	Intermédiaire	Confirmé	Compétiteur	Route	Gravel	VTT
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

- **Merci de compléter le questionnaire de santé en page 03 et/ou de fournir un certificat médical de moins de un mois le cas échéant**
- **En adhérent à l'association BSCC, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.**
- **Le port du casque est obligatoire !**
- *Le BSCC n'est pas en mesure d'accueillir des mineurs au sein du club, faute d'encadrement permettant de se conformer à la réglementation en vigueur.*

Signature de l'adhérent :

FICHE D'ADHÉSION BSCC – SAISON 2026/2027

(Du 01/10/2026 au 30/09/2027)

DROIT À L'IMAGE

☐ J'autorise le BSCC à diffuser mon image sur la totalité des supports de diffusion (exemples : planning d'activité, plaquette, site de l'association, média...)

☐ Je n'autorise pas le BSCC à diffuser mon image sur la totalité des supports de diffusion. Dans ce cas je m'engage à me signaler au photographe lors des sorties et événements

LICENCE FFC 2027

Facultatif mais recommandé : en prenant une licence vous bénéficiez d'une meilleure assurance et vous participez à la vie des fédérations !

La licence FFC couvre une année civile : du 01/01/2027 au 31/12/2027

Les tarifs sont accessibles sur le site de la FFC : <https://velo.ffc.fr/se-licencier/les-licences-ffc/>

Licence FFC :	Oui ☐	Type de licence FCC :	Prix licence FFC :
	Non ☐		

PAIEMENT :

Montant adhésion BSCC saison 2026/2027 :	100,00 €
Montant licence FFC :	
Montant total à payer (adhésion + licence) :	

Règlement effectué par : ☐ Virement bancaire (RIB ci-dessous) ☐ Chèque

Pour les paiements par virements (qui sont à privilégier !) merci de bien indiquer votre nom et prénom + libellé du virement. Par exemple : « NOM Prénom adhésion BSCC 2027 ».

ASSOC. BRIANCON SERRE CHEVALIER CYCLISME				
	Code Banque	Code Guichet	N° de compte	Clé
RIB FRANCE	11306	00062	48125444728	52
IBAN ÉTRANGER	FR76 1130 6000 6248 1254 4472 852			
BIC	AGRIFRPP813			

Fait le :

À :

Signature de l'adhérent :

QUESTIONNAIRE SANTÉ

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, 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 ?	☐	☐
*NB : Les réponses formulées relèvent de la responsabilité de la seule responsabilité de l'adhérent		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Vous êtes prêt pour votre saison sportive ! Si vous avez des questions sur votre état de santé parlez-en à votre médecin

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Vous devez fournir au BSCC un certificat médical d'aptitude à la pratique du cyclisme de moins d'un mois. Nous vous recommandons de montrer vos réponses au questionnaire à votre médecin.

Fait le :

À :

Signature de l'adhérent :