



Ecole de Vélo & Club

Saison 2021-2022

Pour suivre le club et les infos : <http://forum.xc63.fr/> et Facebook XC63

HORAIRES D'ENTRAINEMENT et LIEUX

	<i>lundi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Dimanche</i>
<i>Type entraînement</i>	Cross-training	Ecole VTT	Sortie Senior & Féminine	Sortie	Ecole VTT	Stage à thème	Sortie
<i>Public</i>	Tout public	6-17 ans Groupes par niveau	A partir de 16 ans	A partir de 16 ans	6-17 ans Groupes par niveau	Compétition Groupe TRJV / DN1	A partir de 16 ans
<i>Lieux de rassemblement</i>	Cézeaux	Parking Golf Ceyrat ou autres lieux à préciser	Parking La Cassière	Parking Aldi (Romagnat)	Parking Golf Ceyrat ou autres lieux à préciser	A définir	Parking Aldi (Romagnat)
<i>Horaire</i>	19h00/ 20h00	14h30/ 16h30	9h30/ 12h00	8h30/ 12h30	14h30/ 16h30	14h30/16h30 Journée	8h30/ 12h30
<i>Entraîneur</i>	Christian	Collectifs entraîneurs	Christian	Groupe Raid	Collectifs entraîneurs	Collectif Entraîneurs	Groupe Raid

ECOLE DE VELO / ENTRAINEURS

	<i>Public</i>	<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Diplôme Entraîneur</i>	<i>N° Tel</i>	<i>Mail</i>
Responsable ECOLE		CARDON	Thomas	BPIEPS/BF 2	06 60 48 63 65	Thomas.cardon@gmail.com
Mercredi Samedi	Compétition	SANCIAUT	Xavier	BE 1/DN 1/CHA	06 62 28 89 87	xavier.sanciaut@orange.fr
Mercredi	Initiation > 12 ans	ANSEMANT VAZELLE	Catherine Arnaud	BF 2 BF2	06 75 48 45 74 06 61 98 08 03	katrine.ansman@gmail.com avazeille@choriandre.com
Mercredi Samedi	> 11 ans Adulte	SOULARD CHATARD	Christian LARA	BF2 BF1	06 70 47 60 45 06 81 85 24 99	soulardfamily@orange.fr lara.chtd@gmail.com
Mardi – Mercredi - Jeudi - - Samedi	Compét. TRJV – DN1	BANCHAREL	Valentin	BF2	06 48 91 16 52	valbancharel@gmail.com
		SOLE SERIEYS	Paul Bertrand	BF2 BF1	07 85 92 84 97 07 81 98 34 81	paulxc63@gmail.com bertrand.serieys@gmail.com

NOS PARTENAIRES

France Roue Racing : Francis, le spécialiste pour les roues

07 70 39 42 95

Materiel Velo : Magasin de vente et accessoires cycles à Cournon

04 73 84 17 34

Vélo Aventure 63 : Atelier mécanique et moniteur-guide VTT

06 60 48 63 65





Bulletin d'adhésion Club Saison 2021

A compléter et à envoyer ou amener à l'adresse postale du club

Nom : Prénom :

Nom et prénom du représentant légal :

Fille Garçon Né(e) le:

Adresse :

Code Postal et ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Photo

COTISATION AU CLUB

Ecole VTT : 1 à 2 séances par semaine Et Groupe compétition TDJV / TRJV / DN1 6 à 16 ans non compétiteur

170 euros / saison par enfant ; 260 euros/ saison pour 2 enfants ; 330 euros / saison si 3 enfants.

Adhésion : cross training et sortie week-end (loisirs et raid) Adulte 70 euros / saison

Attention : licence FFC en sus :

Pour les nouveaux adhérents : remplir le document fédéral et signer toutes les feuilles : <https://licence.ffc.fr/account/new/>

Pour les anciens adhérents 2020 : renouveler sur <https://www.ffc.fr> avec ses identifiants disponibles sur ffc.fr

Chaque adhésion inclus la fourniture d'un t-shirt coton aux couleurs du club. Merci de sélectionner votre taille :

6/8 ans 8/10 ans 10/12 ans S M L XL XXL

Règlement à l'ordre de XC63 : prix de l'adhésion et prix de la licence en un seul chèque pour tous.....

Le :

Autorisation de pratique pour les mineurs de moins de 18 ans :

Je soussigné(e)

Père ou Mère Tuteur légal autorise mon enfant, désigne ci-dessus, à pratiquer le cyclisme au sein du club XC63, à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements rendus nécessaires par les entraînements, les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs organisées au cours de la saison et autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le document de la Fédération Française de Cyclisme ; et d'avoir satisfait à la visite médicale obligatoire de moins de 3 mois, m'autorisant à pratiquer le sport considéré.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification de celles-ci auprès du secrétariat de XC63.

A le

Signature

Autorisation de venir ou rentrer seul à l'entraînement pour les mineurs de moins de 18 ans

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à se rendre seul aux lieux de RDV et à rentrer seul.

A le

Signature

Droit à l'image

J'accepte Je n'accepte pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation ou de celle de mon enfant mineur aux manifestations soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproduction photomécanique (film, cassettes, vidéo, etc...) ainsi que sur internet sans que cela n'ouvre droit à compensation.

A le

Signature

Conditions de pratique

Chaque enfant doit venir aux séances avec un casque et un vélo en bon état de fonctionnement, une paire de gants, des lunettes de sport sont conseillées (verres clairs), un sac à dos, une veste coupe-vent, une gourde d'au moins 50cl, un encas.

Chaque enfant doit être muni d'un nécessaire de réparation incluant à minima une chambre à air (à la taille des roues de préférence).

Pour les plus jeunes VTTistes, des pédales plates (en métal avec picots) sont recommandées pour favoriser l'apprentissage technique. Les pédales automatiques sont à réserver aux sorties rando.

Le vélo doit être entretenu régulièrement et faire l'objet, à minima, d'une révision annuelle.

Si le vélo n'est pas en état, l'éducateur pourra refuser le jeune VTTiste.

La tenue doit être adaptée en fonction des conditions météorologiques. L'éducateur pourra refuser le jeune VTTiste afin de le préserver. Une séance sera annulée si les conditions de sécurité ne peuvent être assurées en raison des intempéries.

Compétiteurs

Le port de la tenue du club est obligatoire lors des compétitions.

Après chaque compétition, chaque coureur transmet ses résultats à xc63@hotmail.fr



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MEDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :