



Association Vélocipédique des Amateurs Niçois

Adresse : Palais BRÉA 16, avenue Notre-Dame 06000 NICE

Secrétariat : Jean-Paul MARABUTO • Tél. 06 08 82 09 68

Site : www.avanice.fr • Courriel : avan@avanice.fr

DOCUMENT D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA DEMANDE DE LICENCE UFOLEP 2026-2027

Cher(e) membre de l'AVAN, vous avez en votre possession la demande de renouvellement de la licence UFOLEP pour la saison 2026-2027.

Elle est **préremplie** avec les informations issues de votre licence de l'année précédente. Voici quelques indications pour compléter ce document.

- **Date d'adhésion** : indiquer la date du jour
- Le **deuxième champ** du formulaire : indiquer **006088007 - AVAN**.
- Les **champs suivants** permettent de saisir des informations sur votre identité.
- La **section Mineur.e moins de 12 ans** est à compléter pour les adhérents concernés.
- La **section Je suis...** : cocher **Pratiquants**.
- La **section Honorabilité** est à renseigner.
- La **section Vos activités sportives** dans la colonne de droite :
Conformément aux décisions prises au cours de la dernière Assemblée Générale, **la seule licence possible concernant les activités sportives à l'Ufolep pour notre club est « Cyclo – Cyclotourisme (26013) »**. **Il faut donc impérativement cocher la première ligne** et uniquement celle-là, comme indiqué ci-dessous :

☒	26013-Cyclo - Cyclotourisme	☐	☒	☐
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

- La **section Divers** : à renseigner et compléter éventuellement avec le nom de la fédération.

AU VERSO DU DOCUMENT, la **première colonne** concerne l'**assurance fédérale Ufolep** et vous permet d'opter, si vous le désirez, pour des garanties complémentaires.

- Si vous êtes intéressé(e) par une des garanties complémentaires proposées, cochez la case correspondante.
- Si vous ne désirez pas souscrire à une garantie complémentaire, **N'OUBLIEZ PAS DE COCHER LA TROISIEME LIGNE** « de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives ».

La deuxième colonne concerne la Santé du licencié.

Il est impératif de cocher la case correspondant à votre situation concernant le questionnaire de santé. **Ne joignez pas ce questionnaire à votre courrier : il est strictement personnel.**

En revanche joignez obligatoirement un certificat médical d'absence de contre-indication de moins d'un an si vous avez répondu au moins une fois par OUI aux questions du questionnaire.

Pour les mineur.e.s agé.e.s de moins de 18 ans, le questionnaire de santé sera rempli avec un des responsables de l'autorité parentale.	
☐	J'ai rempli un questionnaire de santé et j'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé
☐	Je remets à mon responsable associatif un certificat médical d'absence de contre-indication de la/les disciplines de moins d'un an.
Date du certificat	

ENFIN, N'OUBLIEZ PAS DE DATER ET SIGNER LE DOCUMENT DANS LE CADRE EN BAS DU VERSO DU DOCUMENT DE RENOUELEMENT DE VOTRE LICENCE