



Amicale Cycliste Thann  
106 rue Saint Jacques  
68800 Thann  
www.acthann.net  
info@acthann.net

# Bulletin d'adhésion AC Thann 2024

(du 01/01/2024 au 31/12/2024)

## Jeune - Enfant

(Né(e) entre 2017 et 2006)

1 feuille par jeune

Renouvellement de licence  Nouveau licencié(e)



Cadre réservé

Nom et Prénom de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : Masculin  - Féminin  Catégorie : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nom et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone [1]: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone [2]: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail [1]: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ / E-mail [2]: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Activité principale : \_\_\_\_\_ (Route, VTT, Cyclo-cross, Cyclo, Rando, Piste, Loisir)

Licence FSGT  Licence FFC

Cotisation + École Vélo + Licence FSGT + Assurances	130€	
Cotisation + École Vélo + Licence FFC	155€	
Cotisation + École Vélo + Licence FFC et FSGT + Assurance	180€	
Déduction 50€ Pass'Sport N° code Pass'Sport : _____ - _____ - _____	-50€	
Mode de règlement : Espèces <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	<b>Total à payer :</b>	

**Prendre sa licence FSGT :** Créer ou aller sur son compte personnel : <https://monespace.fsgt.org>

Attention : ✘ Saisir en discipline principale : [ **Cyclisme sous toutes ces formes – Cyclisme AC** ]  
✘ Cocher la case **Assurance I.A** : [ **Avec** ] (L'assurance Individuelle Accident est obligatoire)

**Prendre une licence FFC :** Créer ou aller sur son espace personnel : <https://licence.ffc.fr/>

### Pièces à fournir :

- ✓ Bulletin d'adhésion dûment rempli.
- ✓ Attestation du Questionnaire Santé Mineur(e) pour une licence FSGT uniquement.  
**Ou** (si réponse positive à au moins une question du questionnaire de santé).
- ✓ Certificat médical [de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition].
- ✓ Règlement par chèque à l'ordre de "Amicale Cycliste Thann", ou par virement sur le compte IBAN : FR76 1027 8035 0000 0262 5014 527. (Préciser votre nom, prénom dans le libellé du virement).

**Documents à envoyer à :** Martine BOGENSCHUTZ, 18 rue de l'Étoile - 68460 LUTTERBACH

Date :

Signature du  
représentant légal :

- Par l'apposition de votre signature vous confirmez l'acceptation du Règlement Intérieur.
- Les statuts et le Règlement Intérieur de l'AC Thann sont disponibles sur notre site internet : <https://www.acthann.net/accueil/documents-club-2024/>

• Contact pour toute information supplémentaire : [info@acthann.net](mailto:info@acthann.net)

---

✓ **CONDITIONS LÉGALES ET COMMERCIALES DE LA FSGT** *(cocher vaut acceptation)*

**Droit à l'image \*** : Je soussigné, M BOGENSCHUTZ Thierry, agissant pour le compte de la structure AMICALE CYCLISTE THANN, reconnaît que l'adhérent pour lequel j'effectue la saisie m'autorise à insérer sa photo d'identité sur sa licence et qu'il autorise la FSGT à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je reconnais avoir informé l'adhérent qu'il disposait d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Sportive et Gymnique du Travail. J'atteste également que l'adhérent a pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.

Oui  Non

**Conditions d'utilisation des données \*** : Je soussigné, M BOGENSCHUTZ Thierry, agissant pour le compte de la structure AMICALE CYCLISTE THANN, déclare que la personne physique pour le compte de laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) a pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.

Oui  Non

**Offres commerciales** : Je soussigné, M BOGENSCHUTZ Thierry, atteste que l'adhérent autorise la FSGT à lui adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.

Oui  Non

**Lettre d'informations** : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

Oui  Non

---