



ASSEMBLEE GENERALE DU VELO SPORT ARGENÇAIS

12 décembre 2025
Salle des artistes
Forum d'Argences

Convocation

Amis cyclos,

Nous voici arrivés au terme de notre année sportive, c'est donc le moment pour nous d'en faire le bilan. Pour cela les membres du bureau et moi même vous convions à nous retrouver

**Le vendredi 12 décembre 2025
salle des artistes au Forum d'Argences à partir de 20h00**

Cette assemblée se déroulera de la façon suivante :

- 20h00 – 20h30 : Renouvellement des licences
- 20h30 – 21h30 : Accueil par la Présidente, compte rendu moral et financier par le Trésorier, compte rendu sportif, questions diverses, élections des membres du bureau.
- 21h30 : Pot de l'amitié

Tarif des licences 2026
52€00 pour les adultes – 40€00 pour les étudiants et les jeunes
25€00 la carte d'adhésion

Ne pas oublier de nous rapporter votre certificat médical ou l'attestation santé correctement rempli. Pour les nouveaux licenciés présenter un certificats médical avec la mention: (cyclisme en compétition) ou bien nous fournir l'attestation santé (pour les anciens adhérents ayant déjà fourni un certificat médical)

Sans certificat ou attestation santé pas de licence possible.

Nous comptons sur votre présence

**La Présidente
Coralie Marchand**



Bulletin d'adhésion

**Pour les nouveaux licenciés ou en cas de changement
d'adresse ou de N° de téléphone**
Bulletin d'adhésion 2026

Nom: _____
Prénom: _____
Date de naissance: _____
Lieu de naissance: _____
Adresse: _____

N° de téléphone:
Fixe: _____
Mobile: _____
N° de permis de conduire: _____
Lieu et date de délivrance: _____

Ces renseignements sont nécessaires pour pouvoir établir votre licence
Pour les anciens licenciés ne mentionner que les nom et prénom ainsi
que les renseignements qui se sont trouvés modifiés en cours d'année.
**Pensez à nous fournir votre certificat médical ou l'attestation santé
complété et signé**

Tarif adhésion 2026

Licence adulte né en 2007 et avant	52.00€
Licence étudiant	40.00€
Licence jeune né entre 2008 inclus et 2012 inclus:	40.00€
Carte adhésion sans activités:	25.00€

Une adhésion à la **FSGT**, vous permet d'accéder à toutes les activités
sportives désirées dans la mesure où celles-ci sont mentionnées sur
le **certificat médical**



Certificat médical



VELO SPORT ARGENCAIS

Certificat médical - Saison 2026

Je soussigné, docteur: _____

Certifie que Mme, Mr: _____

Né (e) le: _____

Ne présente pas ce jour, de signes clinique contre indiquant la pratique des sports suivants:

☐ **Cyclisme en compétition***

☐ **VTT en compétition***

☐ **Cyclotourisme***

☐ _____ ******

*** Mettre une croix pour les sports pratiqués et rayer les mentions inutiles**

**** Autres sports**

Cochet du médecin

Date: _____

Signature:



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



PREMIÈRE DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE **LA LICENCE FSGT** **POUR LES MAJEUR-ES**

Madame, Monsieur,

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives en FSGT qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières (article L. 231-2-3 du Code du sport), et vous sollicitez une première demande de licence FSGT ou son renouvellement.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699*01) que vous devez renseigner et conserver
- La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

- **Solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin.** Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du/des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de **moins d'un an** par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.
- **Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera.** Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.



ATTESTATION POUR LES MAJEUR.ES

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT-E AU CLUB)

Je soussigné-e, (Nom et Prénom du de la licencié-e) :

N° de licence FSGT : Saison sportive ou année :

Adhérent-e du club :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club. Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à , le

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du/de la licencié-e majeur-e)

Procuration

Assemblée générale du 12 décembre 2025 Procuration

**Je soussigné(e) : _____ Membre du Vélo Sport
Argençais et à jour de mes cotisations.**

Demeurant à : _____

**Donne pouvoir à : _____ (la personne désignée
doit être membre du VS Argençais et à jour de ses cotisations).**

**Pour me représenter lors de l'Assemblée Générale qui se tiendra le
vendredi 06 décembre 2024 à 20h00 à l'arrière scène du Forum à
Argences et pour moi et en mon nom prendre part à toutes délibérations,
émettre tout avis et participer aux votes.**

Fait à : _____ le : _____

Signature

