

Cyclo-Touristes-Saumurois



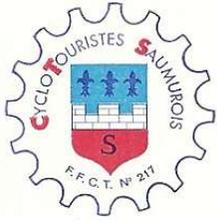
DECLARATION SINISTRE

VOIE DEMATERIALISEE ou PAPIER

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Déclaration en ligne: se connecter sur le site FFCT ou FFV

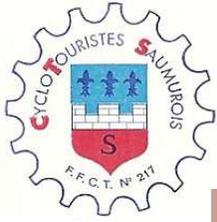
The screenshot shows the website <https://ffvelo.fr/>. The top navigation bar includes links for 'ESPACE LICENCIÉ', 'ESPACE STRUCTURES', and 'SITES DE LA FFVÉLO'. A 'Cliquer' callout points to the 'ESPACE LICENCIÉ' button. The main banner features the FFvélo logo and the slogan 'à vélo tout est plus beau !' with a photo of cyclists. Below the banner, there are navigation menus for 'LA FÉDÉRATION', 'RANDONNER À VÉLO', 'NOS ACTIVITÉS', and 'INSTITUTIONS', along with an 'ADHÉRER' button and a search bar. A sidebar on the right contains buttons for 'TROUVER UN CLUB', 'CALENDRIER DES RANDONNÉES', and 'RANDONNÉES PERMANENTES'. The Windows taskbar at the bottom shows the date as 14/02/2019 and the time as 18:59.

Cliquer

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Bienvenue à la
Fédération Française de Cyclotourisme

LICENCIÉS

Transmis par courriel (Licence)

IDENTIFIANT
|

MOT DE PASSE

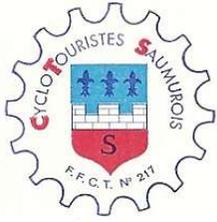
Quitter Entrer →

[Retrouver mes identifiants >](#)

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Fédération française de cycl FFCT - Espace privatif

https://licencie.ffcyclo.org/index.php

Bonsoir **M ALAIN BOURREAU (118887)** [Modifier mon Mot de Passe](#) [Déconnexion](#)

[Accueil](#) [Mes informations](#) [Paiements](#) [Mes licences](#) [Mes abonnements](#) [Mes formations](#) [Documents](#) [Club Avantages](#) [Cycl'hôtes](#)

Bienvenue sur votre espace licencié.

NOS OFFRES DE LICENCES 2019

- **VÉLO BALADE** : correspondant à une pratique douce, familiale ou occasionnelle du cyclo-tourisme, pour laquelle le certificat médical ne sera pas obligatoire (recommandé pour des parcours, vert à bleu, en termes de difficulté).
- **VÉLO RANDO** : pour une pratique régulière du cyclo-tourisme, sur tous types de parcours. Le certificat médical sera obligatoire, à renouveler au moins **tous les 5 ans**.
- **VÉLO SPORT** : permet aux adhérents ayant une pratique plus sportive de s'inscrire à des événements tels que les **cyclo-sportives** en dehors de la Fédération. Un certificat médical sera obligatoirement fourni tous les ans.

2019 ADULTE ✓
00217 - CYCLOTOURISTES SAUMUROIS
Valide jusqu'au 31/12/2019

OUTILS

- [Je déclare un sinistre](#)
- [Je m'inscris à une formation](#)

TROUVER UNE RANDONNÉE, UN CIRCUIT, UN SÉJOUR

Taper ici pour rechercher

Bureau 19:33 14/02/2019

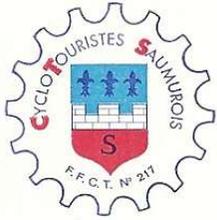
Pour info

Cliquer

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Fédération française de cycl Déclaration d'accident · ×

https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr/declaration/licence/TnlwYUVnVDZQa3hmUVdGS20yZ1IsbEJnRXBwUFB0vKfFoMnU2U1JEb0JzZz0=

Allianz **Cabinet GOMIS-GARRIGUES**

Formulaire Documents Contact

Déclaration d'accident Fédération française de Cyclotourisme

Identité du blessé		Circonstances de l'accident		
Nom de famille*	Prénom*	Date*	Code postal*	Ville*
BOURREAU	ALAIN	jj/mm/aaaa	Code postal	Ville
Adresse*		Pays*	Déclaration circonstanciée de l'accident*	
16 RUE LOUIS PAVILLON		FRANCE	Déclaration circonstanciée de l'accident	
Code postal*	Ville*	Nom et adresse des témoins		
49400	VILLEBERNIER	Nom et adresse des témoins		
Numéro de téléphone*	Adresse e-mail*			
Numéro de téléphone	fralboureaud@gmail.com			
Date de naissance*	Sexe du blessé*			
16/02/1955	<input type="radio"/> Féminin <input checked="" type="radio"/> Masculin			

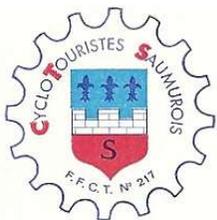
Taper ici pour rechercher

Bureau 19:49 14/02/2019

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Pour information: documents utiles

Fédération française de cycl Déclaration d'accident · × + -

https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr/declaration/licence/TnlwYUVnVDZQa3hmUVdGS20yZ1IsbEJnRXBwUFBoVkJFoMnU2U1JEb0JzZz0=

Allianz Cabinet GOMIS-GARRIGUES FF vélo

Formulaire Documents Contact

Déclaration d'accident Fédération française de Cyclotourisme

Identité du blessé

Nom de famille* Prénom*

BOURREAU ALAIN

Adresse*

16 RUE LOUIS PAVILLON

Code postal* Ville*

49400 VILLEBERNIER

Numéro de téléphone* Adresse e-mail*

Numéro de téléphone fralbourneau@gmail.com

Date de naissance* Sexe du blessé*

16/02/1955 Féminin Masculin

Circonstances de l'accident

Date* Code postal* Ville*

jj/mm/aaaa Code postal Ville

Pays*

FRANCE

Déclaration circonstanciée de l'accident*

Déclaration circonstanciée de l'accident

Nom et adresse des témoins

Nom et adresse des témoins

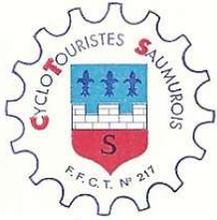
Taper ici pour rechercher Bureau 20:37 14/02/2019

Cliquer

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Fédération française de cycl Déclaration d'accident · X + -

https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr/download.html

Allianz Cabinet GOMIS-GARRIGUES FF vélo

Formulaire Documents Contact

Documents utiles

- Notice 28 Ko [Télécharger](#)
- Constat amiable d'accident 299 Ko [Télécharger](#)
- Témoignage - Formulaire PDF 4 Ko [Télécharger](#)
- Témoignage - Formulaire DOC 3 Ko [Télécharger](#)
- Déclaration d'accident - Fiche de renseignements PDF 4 Ko [Télécharger](#)
- Déclaration d'accident - Fiche de renseignements DOC 3 Ko [Télécharger](#)
- Modèle de Certificat médical Initial descriptif des blessures 11 Ko [Télécharger](#)
- Récapitulatif "Frais Médicaux" PDF 6 Ko [Télécharger](#)
- Récapitulatif "Frais Médicaux" DOC 2 Ko [Télécharger](#)
- Absence de Mutuelle - Attestation sur l'honneur PDF 6 Ko [Télécharger](#)
- Absence de Mutuelle - Attestation sur l'honneur DOC 4 Ko [Télécharger](#)
- Absence de facture d'achat - Attestation sur l'honneur PDF 8 Ko [Télécharger](#)
- Absence de facture d'achat - Attestation sur l'honneur DOC 3 Ko [Télécharger](#)

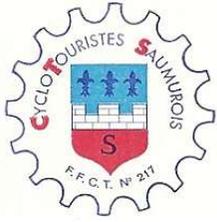
Taper ici pour rechercher

Bureau 20:43 14/02/2019

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



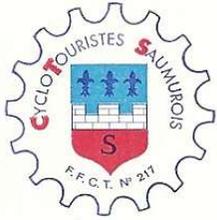
Déclaration par voie papier

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://licencie.ffcyclo.org/documentation.html>. The page header includes the FF vélo logo, a user greeting 'Bonsoir M ALAIN BOURREAU (118887)', and links for 'Modifier mon Mot de Passe' and 'Déconnexion'. The main navigation bar contains: Accueil, Mes informations, Paiements, Mes licences, Mes abonnements, Mes formations, Documents, Club Avantages, and Cycl'hôtes. Below the navigation is a banner image of cyclists. The 'Documents' section is active, showing a search bar and a grid of folders: COMMISSIONS FEDERALES, ASSEMBLÉE GÉNÉRALE, LICENCES / ASSURANCES, PUBLICATIONS OFFICIELLES, RELATIONS PRESSE, and VELOTOUR - CODE PROMO. A red arrow points from the 'Documents' menu item to the 'LICENCES / ASSURANCES' folder, with a circled '1' at the end. A second red arrow points from the 'LICENCES / ASSURANCES' folder to a circled '2'.

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois

Déclaration par voie papier



Fédération française de cyclisme FFCT - Espace privé

https://licencie.ffcyclo.org/documentation/parcourir/613.html

Bonsoir M ALAIN BOURREAU (118887) | Modifier mon Mot de Passe | Déconnexion

Accueil | Mes informations | Paiements | Mes licences | Mes abonnements | Mes formations | Documents | Club Avantages | Cycl'hôtes

> Documents

LICENCES / ASSURANCES

Rechercher...

- ASSURANCES
- ATTESTATION SUR L HONNEUR RENOUELEMENT LICENCE VELO RANDO FFCT 2019.PDF
- TARIFS
- AUTO QUESTIONNAIRE QS-SPORT CERFA_15699.PDF

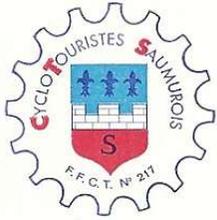
Réalisation © Exalto 2017

Taper ici pour rechercher | Bureau | 20:11 14/02/2019

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois

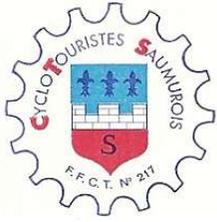


Déclaration par voie papier

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Déclaration par voie papier

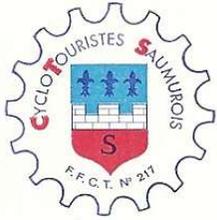
The screenshot shows a web browser window with the URL <https://licencie.ffcyclo.org/documentation/parcourir/613-556-315.html>. The page header includes the FF vélo logo, a user greeting for M ALAIN BOURREAU (118887), and links for 'Modifier mon Mot de Passe' and 'Déconnexion'. The main navigation bar contains: Accueil, Mes informations, Paiements, Mes licences, Mes abonnements, Mes formations, Documents, Club Avantages, and Cycl'hôtes. Below this is a banner image of cyclists. A secondary navigation bar shows: LICENCES / ASSURANCES, ASSURANCES, and SINISTRE (highlighted in orange). A search bar is labeled 'Rechercher...'. The main content area displays two document cards: 'DECLARATION_ACCIDENT FORMULAIRE.PDF' (with a red arrow pointing to it) and 'COMMENT EFFECTUER UNE DECLARATION DE SINISTRE ASSUREUR ALLIANZ.PDF'. The footer includes 'Réalisation © Exalto 2017', social media icons, and the URL <https://licencie.ffcyclo.org/documentation/lecture/6300.html>. The Windows taskbar at the bottom shows the time as 20:25 on 14/02/2019.

5

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Déclaration par voie papier

Fédération française de cycl FFCT - Espace privé DECLARATION_ACCIDE

file:///C:/Users/fral/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/DECLARATION_ACCIDENT%20

Déclaration d'Accident

Allianz 

Fédération Française de Cyclotourisme

A renvoyer dans les 5 jours au Cabinet GOMIS-GARRIGUES - ALLIANZ - 17 boulevard de la Gare - 31500 TOULOUSE Tél. : 05 61 52 88 60 - Fax : 05 61 32 11 77 - E-mail : ffct@cabinet-gomis-garrigues.fr

En cas de rapatriement au domicile du bénéficiaire, et préalablement à toute intervention, téléphoner à : Mondial Assistance au 01 42 99 08 05 en mentionnant le N° de contrat 58183496 et le N° de protocole 9 2 2 3 0 6

Identité de l'Assuré	Identification du Club
Nom :	Ne pas remplir si non-adhérent d'un Club : []
Prénom :	Nom du Club :
Sexe : [] Féminin - [] Masculin	N'affiliation n FFCT :
Date naissance :	Correspondant :
Adresse :	Adresse :
:	:
CP - Ville :	CP - Ville :
Téléphone :	Téléphone :
E-mail :	E-mail :
Profession :	Autre assurance du Club :

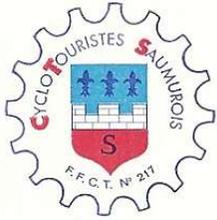
Assurances de l'Assuré	Information sur la Licence
Bénéficiez-vous : -d'une sécurité sociale (régime obligatoire) ? [] Oui [] Si non, pourquoi	Licencié FFCT : Vélo Balade [] Vélo Rando [] Vélo Sport []
- d'une mutuelle ou assurance santé (complémentaire) ? [] Si oui, nom de l'assureur : [] Non	N° de la Licence : Joindre une copie de cette licence
Si non, joindre une attestation sur l'honneur en ce sens	Type de licence : [] MB - [] PB - [] GB
Nom, adresse, N° de contrat de vos assureurs :	Garanties compl : [] dommages vélo [] vol
	Options : [] Indemnités Journalières [] Décès - invalidité [] Doublement des capitaux

Taper ici pour rechercher Bureau 20:28 14/02/2019

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Pour information: documents utiles

Identité du blessé

Nom de famille* Prénom*

BOURREAU ALAIN

Adresse*

16 RUE LOUIS PAVILLON

Code postal* Ville*

49400 VILLEBERNIER

Numéro de téléphone* Adresse e-mail*

Numéro de téléphone fralbourneau@gmail.com

Date de naissance* Sexe du blessé*

16/02/1955 Féminin Masculin

Circonstances de l'accident

Date* Code postal* Ville*

jj/mm/aaaa Code postal Ville

Pays*

FRANCE

Déclaration circonstanciée de l'accident*

Déclaration circonstanciée de l'accident

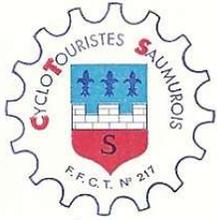
Nom et adresse des témoins

Nom et adresse des témoins

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



Cyclo-Touristes-Saumurois



Fédération française de cyclisme Déclaration d'accident · X

https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr/download.html

Allianz Cabinet GOMIS-GARRIGUES FF vélo

Formulaire Documents Contact

Documents utiles

- Notice 28 Ko [Télécharger](#)
- Constat amiable d'accident 299 Ko [Télécharger](#)
- Témoignage - Formulaire PDF 4 Ko [Télécharger](#)
- Témoignage - Formulaire DOC 3 Ko [Télécharger](#)
- Déclaration d'accident - Fiche de renseignements PDF 4 Ko [Télécharger](#)
- Déclaration d'accident - Fiche de renseignements DOC 3 Ko [Télécharger](#)
- Modèle de Certificat médical Initial descriptif des blessures 11 Ko [Télécharger](#)
- Récapitulatif "Frais Médicaux" PDF 6 Ko [Télécharger](#)
- Récapitulatif "Frais Médicaux" DOC 2 Ko [Télécharger](#)
- Absence de Mutuelle - Attestation sur l'honneur PDF 6 Ko [Télécharger](#)
- Absence de Mutuelle - Attestation sur l'honneur DOC 4 Ko [Télécharger](#)
- Absence de facture d'achat - Attestation sur l'honneur PDF 8 Ko [Télécharger](#)
- Absence de facture d'achat - Attestation sur l'honneur DOC 3 Ko [Télécharger](#)

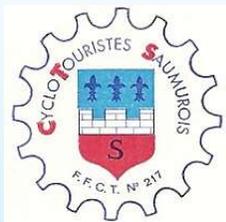
Taper ici pour rechercher

Bureau 20:43 14/02/2019

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr



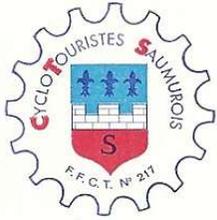
Cyclo-Touristes-Saumurois



JUSTIFICATIFS à JOINDRE

- Coupon réponse notice d'information assurance
- Certificat médical initial descriptif de vos blessures
- Autres éléments: photos casque , bicyclette etc...

Déclaration dans les 5 jours



Cyclo-Touristes-Saumurois



Informations utiles lors de vos sorties

Informations personnelles

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Tél. : ou Date de naissance :
 N° de sécurité sociale :

En cas de maladie, allergie ou traitement au long cours, se munir des documents fournis par votre médecin traitant ainsi que de votre Carte vitale.

Personne à prévenir :
 Tél. :

Antécédents : (par exemple hypertension, diabète...)

Allergies : (par exemple paracétamol, pommades, piqûres...)

Autres informations :

ACCIDENT CARDIAQUE

**Il faut agir vite,
c'est une urgence vitale**

FFCT
Commission médicale FFCT

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME

LICENCE 2019

VÉLO RANDO

En cas d'accident : 24 h/24 : 01 56 20 88 /0
 En cas de sinistre - N° de rapatriement : 01 42 99 08 05 (PCV depuis l'étranger).

licence : **VÉLO RANDO**
 00217 - CYCLOTOURISTES SAUMUROIS

BOURREAU ALAIN

N° 118887

Né(e) le 16/02/1955 Sexe : M

16 RUE LOUIS PAVILLON
 49400 VILLEBERNIER

Certificat médical : 08/12/2017
 Assurance **Petit Braque** Groupe sanguin O+

Infos Médicales : Bourreau 021678916-067122337
 Dr Bouvier Villebernier 0971431013

vous pouvez la sauver !

Je fais appeler les secours **15 18 ou 112**

Je commence immédiatement le massage cardiaque à un rythme de 80 à 100 impulsions/minute

- Je fais une insufflation (bouche à bouche) toutes les 15 secondes.
- Je continue jusqu'à l'arrivée des secours
- Si la victime bouge, toussse, la mettre en position latérale de sécurité (sur le côté)

Prévention cardio-vasculaire

5 bonus pour la santé

- ✓ Avoir une alimentation saine et équilibrée (type régime méditerranéen)
- ✓ Surveiller son poids, sa corpulence :
 Tour de taille Homme < à 102 cm
 Femme < à 88 cm
- ✓ Bouger son corps : pratiquer le cyclotourisme régulièrement
- ✓ Ne pas fumer
- ✓ Consulter son médecin pour contrôler le cholestérol et les triglycérides, la tension artérielle, la glycémie. Un électro-cardiogramme de repos est conseillé.

Après 50 ans, un bilan cardio-vasculaire avec test d'effort tous les 5 ans s'impose.

ou

Informations personnelles mentionnées sur la licence

Document fourni par la FFCT (Recto/Verso)

Tel: 02 41 59 71 62

41-43 rue de la croix verte 49400 SAUMUR

cyclosaumurois@orange.fr