

AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

FFCT 04155

Savigny sur Orge le 27 Octobre 2020.

Madame, Monsieur,

Le bureau a l'honneur de vous inviter à participer à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra le : **SAMEDI 14 NOVEMBRE 2020 à partir de 15h00**.

Toutes les précautions sanitaires seront prises, **n'oubliez pas votre masque.**

**Salle Georges LAVIT (sous la tribune de rugby).
Parc des sports Jean MOULIN.
31 Bis Avenue de l'Armée LECLERC.
91600 SAVIGNY SUR ORGE**

ORDRE DU JOUR :

1. Renouvellement des licences.
2. Ouverture de la séance par le Secrétaire Général.
3. Rapport moral par le Président.
4. Vote sur le rapport moral.
5. Rapport d'activités des différents groupes par les responsables.
6. Compte-rendu financier 2020 par le Trésorier.
7. Décharge au Trésorier.
8. Election du nouveau bureau.
9. Présentation des actions prévisionnelles pour la saison 2021.
10. Approbation des actions prévisionnelles.
11. Prévision du budget 2021.
12. Approbation du budget 2021.
13. Questions diverses de l'Assemblée.

Nous vous rappelons que votre présence est indispensable.

Au plaisir de vous revoir, lors de cette Assemblée Générale Ordinaire, nous vous prions d'agréer, Cher(e) Adhérent(e) l'expression de nos sentiments les meilleurs.

En raison des circonstances sanitaires exceptionnelles, venez seul.
Il n'y aura pas de festivités après l'A.G.

Robert GERMAIN
Secrétaire Général de l'A.C.S.

Pièces jointes : 1 Renouvellement de Licence (nom, prénom suffisent). ***
accompagné du règlement par chèque, de l'attestation / Q.S ou du Certificat Médical ***
1 Pouvoir. ***
1 Candidature. ***
1 Budget prévisionnel 2021.
1 Date et lieu des réunions adhérents 2021..

***** Documents à me ramener à l'Assemblée Générale ou à m'adresser au 36 rue du muguet 91600 Savigny/orge.**



AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

FFCT 04155



RENOUVELLEMENT DE LICENCE F.F.C.T. 2021

Nom :	Prénom :
Adresse :	Portable :
Date de naissance :	Tel Fixe :
Courriel :	N° de licence :

* ADULTE *			
cochez la case concernée	☐ LICENCE AVEC ASSURANCE	77,00 €	
	☐ LICENCE AVEC ASSURANCE + REVUE	102,00 €	

* LICENCE FAMILIALE *			
cochez la case concernée	☐ 1 ^{er} MEMBRE ADULTE	77,00 €	
	☐ 1 ^{er} MEMBRE ADULTE AVEC ASSURANCE + REVUE	102,00 €	
	☐ 2 ^{ème} MEMBRE ADULTE	56,00 €	
	☐ ENFANT DE MOINS DE 18 ANS	0,00 €	

OPTIONS			
cochez la case concernée	☐ ASSURANCE GRAND BRAQUET	50,00 €	
	☐ ASSURANCE PETIT BRAQUET	2,00 €	
choisir la licence en cochant la case concernée	☐ Licence Ballade (sans certificat médical) ☐ Licence Rando (certificat médical cyclo valable 3 ans avec Q.S). ☐ Licence Sport (avec certificat médical cyclo sportif valable 1 an)*		

CHEQUE A ETABLIR A L' ORDRE DE A.C.S. SAVIGNY SUR ORGE *

TOTAL

* à remettre ou à envoyer à :

Mr GERMAIN Robert 36 rue du muguet 91600 Savigny / Orge
Secrétaire ACS

SIGNATURE ADHERENT :

Je soussigné(e), membre de l'A.C.S.

Donne pouvoir à Maux fins de me représenter à

L'Assemblée Générale Ordinaire du **14 NOVEMBRE 2020**. Et l'ordre du jour

m'ayant été communiqué, de prendre en mon nom toutes décisions, participer

à tous travaux et à tous scrutins au dit ordre du jour.

Fait à

Le.....

Signature : Précédée de la mention manuscrite « BON POUR POUVOIR »

Si vous désirez être membre du nouveau bureau vous pouvez poser
votre candidature en remplissant le bulletin ci-après et en le faisant
parvenir au Secrétaire Général avant le **06/11/2020**.

Je soussigné(e)membre de l' A.C.S.,

Me porte candidat(e) pour occuper un poste au bureau de l'Association.

Fait à Le

Signature :



AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

FFCT 04155



VH Savigny-sur-Orge,

Demande de la Licence F.F.C.T. saison 2019-2020 .

Précisions concernant le Questionnaire de Santé (Q.S. ci-dessous) CERFA n°15699*01.

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que le Q.S. que vous devez obligatoirement renseigner et conserver vous est strictement personnel et que les réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.

Si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du Q.S, merci de signer et de me remettre la présente attestation que le club A.C.S. doit conserver.

Si vous avez répondu « oui » au moins à l'une des rubriques du Q.S., vous devrez fournir obligatoirement un Certificat médical que le club A.C.S. doit conserver.

Le Secrétaire de l' A.C.S. : Robert GERMAIN.

ATTESTATION

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement au club A.C.S.)

Je soussigné (e) (Prénom / Nom) :

N° de licence F.F.C.T. :adhérent au club Amicale Cyclo Savigny N° 04155.

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la F.F.C.T. et avoir renseigné le QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 qui m'a été remis par mon club. Et, j'atteste avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à..... Le.....

Pour dire et valoir ce que de droit.

Signature du licencié(e) (ou de son-sa représentant(e) légal(e)/légaux-légaux pour le(s) mineur(e-s))



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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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 atteste, 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 :

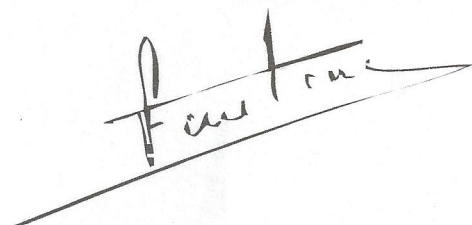
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

BUDGET PREVISIONNEL 2021

POSTES CONCERNES		DEPENSES	RECETTES
Dons Subventions	Subvention Mairie de Savigny		450,00 €
	Subvention Conseil Départemental 91		287,00 €
	Partenariat Café des 2 drapeaux		250,00 €
	Partenariat Groupe Pierre Immo		1 000,00 €
	Partenariat Nouvelle Audition		300,00 €
	Partenariat JC Henry		300,00 €
	Partenariat Fallone		300,00 €
Licences	Cotisations adhérents		3 350,00 €
	Prélèvements FFCT & Assurances	2 120,00 €	
Fonctionnement Association	Organisation Assemblée Générale	2 800,00 €	750,00 €
	Réunions Mensuelles	150,00 €	
	Challenge CODEP	150,00 €	
	Frais bancaires	75,00 €	
	Frais postaux	48,00 €	
	Formation	200,00 €	
	Fonctionnement Club	800,00 €	
	Valorisation Prestations Mairie Savigny	1 000,00 €	1 000,00 €
	Fonctionnement Subvention événements sportifs	1 000,00 €	
Equipements Matériel	Vente équipements		2 000,00 €
	Achat Equipements (pneus, chambres à air)	1 500,00 €	
La Rando Cyclo		2 000,00 €	2 500,00 €
Semaine ACS		7 100,00 €	7 100,00 €
TOTAUX PREVISIONNELS 2021		18 943,00 €	19 587,00 €
SOLDE PREVISIONNEL 2021			644,00 €

Le Président
Rémi LAROCK

Le Trésorier
Laurent Fautras





AMICALE CYCLO DE SAVIGNY SUR ORGE

FFCT 04155



REUNIONS ADHERENTS 2021.

L'amicale cyclo de Savigny/Orge à l'honneur d'informer tous ses adhérent(e)s que les réunions se tiendront les :

VENDREDI A 20h30 SALLE :

08 Janvier	2021	EOLE Salle polyvalente *
12 Mars	2021	Salle Champagne 2
16 Avril	2021	Salle Champagne 2 **
11 Juin	2021	Salle Champagne 2
17 Septembre	2021	Salle Champagne 2
15 Octobre	2021	Salle Champagne 2

Maison de quartier Eole : Jardins Ste Thérèse 91600 Savigny sur Orge
Salle Champagne 2 : rue Charles Mossler 91600 Savigny sur Orge

PRESENCE DES ADHERENTS VIVEMENT SOUHAITEE

- Galette des Rois

**** Préparation Rando Cyclo Savigny dimanche 30 mai 2021.**

Le Président ***

Le secrétaire général **