

DEMANDE individuelle d'une carte « Compétiteur VTT »

1/ NOM Prénom Sexe M ou F
 Date de naissance N° téléphone Club
 Adresse :
 Mail :

2/ Si vous avez déjà été licencié(e)
 Nom et adresse de votre dernière association

Etiez-vous licencié(e) UFOLEP et/ou FFC.Route et/ou FFC.VTT et/ou FSGT
 Cochez la(les) case(s)

Année de votre dernière licence et votre catégorie dans cette(ces) fédération(s) au 31 décembre de cette année-là

UFOLEP	Année : Catégorie :	FFC.Route	Année : Catégorie :
FFC.VTT	Année : Catégorie :	FSGT	Année : Catégorie :

3/ Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération. Laquelle (lesquelles) ?

	Licence FFC.VTT	
	<i>Barrer les mentions inutiles</i>	
Catégories	Open 1 Open 2 Open 3	Access 1 Access 2 Access 3 Access 4

FSGT. Route FSGT.VTT Autres (préciser).....

4/ JEUNE – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur (*), autorise mon
 Enfant (nom et prénom) à pratiquer le cyclisme de compétition au sein de l'Ufolep.
 J'autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures (y compris une hospitalisation) que nécessiterait son état de santé, **conformément aux prescriptions du corps médical consulté.**

A, le
Signature

(*) Barrer la mention inutile

5/ Après avoir pris connaissance des Statuts de l'UFOLEP et des règlements concernant le cycloport UFOLEP, **je souhaite obtenir une carte VTT dans l'Association suivante :**

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.
 A, le.....
Signature du demandeur ou de son représentant légal pour les mineurs