



Annexe n° 1

DEMANDE

de délivrance d'une « Carte compétiteur V.T.T »

1/ NOM : Prénom : Sexe.....

Date de naissance: N° de téléphone:

Adresse:

2/ Si vous avez déjà été licencié :

Nom et adresse de votre dernière association:

Etiez-vous licencié (*) FFC et/ou FSGT et/ou UFOLEP

Année de votre dernière licence UFOLEP : et/ou FFC et/ou FSGT

Au 31 décembre de cette année là, votre catégorie était : UFOLEP

FFC - Catégorie : Nombre de points : FSGT – Catégorie VTT

3/ Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération:

FFC FSGT Autre Précisez:

Vous possédez une licence FFC. Pass'Cyclisme Junior

Vous possédez une licence FSGT - Catégorie VTT

4/ **AUTORISATION PARENTALE** (pour les mineurs)

Je soussigné(e) père , mère ou tuteur (*) autorise mon enfant à pratiquer le V.T.T. de compétition au sein de l'UFOLEP,

- 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

5/ Après avoir pris connaissance des statuts de l'UFOLEP et des règlements concernant la pratique du V.T.T. de compétition à UFOLEP, je souhaite obtenir une carte COMPETITEUR V.T.T. dans l'association suivante :

.....

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

A Le

Signature du demandeur ou signature du représentant légal pour les mineurs,