

**DEMANDE individuelle
d'une carte cyclocross - Modèle 2012**

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

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

Etes-vous licencié(e) **UFOLEP** et/ou **FFC** et/ou **FSGT**
 Cochez la(les) case(s)

Année de votre dernière licence et votre catégorie dans cette fédération au 31 décembre de cette année-là :

UFOLEP	Année : / Catégorie :	FFC	Année : / Catégorie : / Nombre points :
FSGT	Année : / Catégorie :		

3/ **Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération . Laquelle ?**

FFC **FSGT** **Autre (précisez) :**

Vous avez (ou allez demander) une licence **FFC** : OUI – NON - **Catégorie : Pass'Cyclisme** **Junior**
Pass'Cyclisme Open

Vous avez (ou allez demander) une licence **FSGT** : OUI – NON - **Catégorie « Cyclocross » :**

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 cyclocross UFOLEP , **je souhaite obtenir une carte cyclocross 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,