

DEMANDE 2011/2012
« 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** **Pass'Cyclisme Open** **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,