

**DEMANDE individuelle
d'une carte cycloSPORT**

1/ NOM : Prénom : Sexe : M ou F
 Date de naissance :

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 :

Avez-vous pratiqué ou pratiquez-vous ?

Le duathlon OUI NON Le triathlon OUI NON Le VTT compétition OUI NON

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 « route » :

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 cycloSPORT UFOLEP, je souhaite obtenir une carte cycloSPORT 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 ,