

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
EN VUE DE LA DÉLIVRANCE D'UN PREMIER CARTON**

Ce document doit être rempli OBLIGATOIREMENT pour la délivrance d'un PREMIER CARTON Cycloport ou Cyclo-cross. Il doit être joint au formulaire de demande de cartons.

Je soussigné(e),

NOM : _____	N° de licence : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom : _____	Association : _____
Adresse : _____	
Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville : _____	
Date de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Age : <input type="text"/> <input type="text"/>

Déclare sur l'honneur ⁽¹⁾,

<input type="checkbox"/> N'avoir jamais été licencié à la FFC			<input type="checkbox"/> N'avoir jamais été licencié à la FSGT		
<input type="checkbox"/> avoir été licencié à la FFC (précisez) :			<input type="checkbox"/> avoir été licencié à la FSGT (précisez) :		
Date de la dernière saison	Association	Catégorie	Date de la dernière saison	Association	Catégorie

Désire obtenir un carton UFOLEP ⁽¹⁾,

<input type="checkbox"/> Cycloport <i>Dans la catégorie</i> <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} catégorie <input type="checkbox"/> Féminine <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} catégorie <input type="checkbox"/> Cadet <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} catégorie <input type="checkbox"/> Minime	OU	<input type="checkbox"/> Cyclocross <i>Dans la catégorie</i> <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} catégorie <input type="checkbox"/> Féminine <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} catégorie <input type="checkbox"/> Cadet <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} catégorie <input type="checkbox"/> Minime
--	-----------	---

Pas de possibilité d'avoir un carton de GS lors d'une première demande. La licence d'accueil se fait par la 3^{ème} catégorie.

Signature du licencié Fait à _____, Le <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Signature : _____
---	-------------------

⁽¹⁾ Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)