

CHAMPIONNAT NATIONAL CLM INDIVIDUEL 20 17 - 20 18

Date de la demande : / /

Cette candidature doit être retournée l'UFOLEP Aisne **avant le 19/08/2017** (cachet de la Poste faisant foi). Toute demande arrivée en retard ne sera pas traitée.

Adresse de retour : UFOLEP 02 / CTD Cycloport (CN CLM) / Rés. « La Fontaine » / 9 av. François Mitterrand / 02 880 CUFFIES.

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

Double licence ? *Si vous avez une double ou triple licence, merci de joindre une photocopie de chaque licence*

Aucune FFC (précisez) : _____ FSGT (précisez) : _____

- 1 Pas de Championnat Régional, cette année, dans l'ex-Picardie. Une dérogation sera faite par la CNS Activités Cyclistes.
- 2 Demande par la présente à la Commission Technique Départementale Cycloport de bien vouloir retenir ma candidature pour le Championnat National CLM individuel 2017 de MONTBARD (21) :
 - Si je suis qualifié(e) par la CTD, je m'engage à honorer cette sélection. Toutefois, si je ne pouvais pas y participer pour un motif recevable, je m'engage à prévenir la Commission Technique Départementale (par courrier au maximum 8 jours avant la date du Championnat National CLM).
 - A l'inverse, si je n'honore pas ma sélection, je suis passible d'une amende de 55,00 € par adulte.

Je joins un chèque de 17,50 €/adulte (à partir de Juniors / 17 ans et plus).

Signature du licencié précédée de la mention manuscrite *Lu et approuvé*

Fait à _____, Signature : _____

Le / /

Cadre réservé à la CTD

Candidature étudiée le / /

Championnat	Participation ?	Place
Régional – AUCUN – Dérogation CNS pour cette année	Oui – Non ⁽¹⁾	

Catégorie d'âge (surclassée si nécessaire) : Jeunes Féminines Masculins / ans - ans ou et plus ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile