

**CHAMPIONNAT NATIONAL CLM INDIVIDUEL 20 20**

Date de la demande :  /  /

Cette candidature doit être retournée à l'UFOLEP Aisne **avant le 26/08/2020** (cachet de la Poste faisant foi). Toute demande arrivée en retard ne sera pas traitée.

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

NOM : \_\_\_\_\_

N° de licence :

Prénom : \_\_\_\_\_

Association : \_\_\_\_\_

Date de naissance :  /  /

Age :

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

Aucune

FFC (précisez) : \_\_\_\_\_

FSGT (précisez) : \_\_\_\_\_

- 1 Demande par la présente à la Commission Sportive Départementale CycloSPORT de bien vouloir retenir ma candidature pour le Championnat National CLM individuel 2020 de SAULT (84) :
  - Si je suis qualifié(e) par la CSD, 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 Sportive 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) et 11,50 €/jeune (uniquement Masculins 15/16 ans).**

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

Fait à \_\_\_\_\_,

Signature :

Le  /  /

**Cadre réservé à la CSD**

Candidature étudiée le  /  /

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

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile