

**DEMANDE individuelle
d'une carte « Compétiteur V.T.T »**

1/ NOM : **Prénom :** **Sexe :** M ou F
Date de naissance : N° téléphone :
Adresse :
Mail :

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 VTT :

3/ Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération . Laquelle ?

FFC **FSGT** **Autre (précisez) :**
Vous avez (ou allez demander) FFC : OUI – NON - Catégorie : Pass'Cyclisme Junior

4/ JEUNE : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur (*), autorise mon enfant (nom et prénom) à pratiquer le V.T.T. 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 la pratique du VTT de compétition UFOLEP , je souhaite obtenir une carte « Compétiteur VTT » 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,