

**Saison 2023-2024**

Cette candidature doit être retournée à la CTD Nord ([patrick.crommelinck@orange.fr](mailto:patrick.crommelinck@orange.fr)) avant le 06/01/2024.

**Toute demande arrivée en retard ou incomplète ne sera pas prioritaire.**

CATEGORIE D'AGE :

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Doublement licencié : Oui  Non

N° de Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Copie de la double licence à joindre**

1. Déclare sur l'honneur avoir participé au championnat Départemental NORD et Championnat Régional Zone Nord.
2. Demande par la présente à la commission Technique Départementale de bien vouloir retenir ma candidature pour le Championnat National UFOLEP 2024 de St NICOLAS DE LA GRAVE (82)
  - Si je suis qualifié(e) par la CSD, je m'engage à honorer cette sélection et à être présent lors de la réunion prévue à cet effet. Toutefois, si je ne pouvais pas participer pour un motif recevable, je m'engage à prévenir la Commission Technique Départementale (par courrier ou mail au maximum 8 jours avant la date de l'épreuve).
  - A l'inverse, si je n'honore pas ma sélection, je serais redevable d'une amende de 50.00 € pour les adultes et 35.00 € pour les jeunes.

En cas de validation de ma sélection, je remettrais un chèque de caution de 50.00 € à l'ordre de la CSD Cycloport pour le prêt du maillot de sélection à rendre dans les meilleurs délais. (Après le 11 février dernier délai, les chèques de caution seront encaissés).

\*\*\*\*\*

Signature du licencié précédée de la mention manuscrite *Lu et approuvé*  
*Pour les mineurs, signature obligatoire des parents*

Fait à \_\_\_\_\_

Signature :

Le \_\_\_\_\_