

**DEMANDE individuelle  
d'une carte « Compétiteur VTT »**

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

2/ Si vous avez déjà été licencié(e)  
Nom et adresse de votre dernière association .....

Etiez-vous licencié(e) UFOLEP  et/ou FFC.Route  et/ou FFC.VTT  et/ou FFGT   
Cochez la(les) case(s)

Année de votre dernière licence et votre catégorie dans cette(ces) fédération(s) au 31 décembre de cette année-là

UFOLEP Année :      Catégorie :      FFC.Route Année :      Catégorie :      Nombre points :  
FFC.VTT Année :      Catégorie :      FSGT Année :      Catégorie :

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

	Licence FFC.VTT	Licence FFC.Route
	<i>Barrer les mentions inutiles</i>	
Catégories	Pass'Cyclisme Junior 1 Junior 2 3 <sup>e</sup> catégorie	Pass'Cyclisme Pass'Cyclisme Open Junior 1 Junior 2 3 <sup>e</sup> catégorie

FSGT. Route  FSGT.VTT  Autres (préciser).....

4/ JEUNE – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., père, mère ou tuteur (\*), autorise mon  
Enfant (nom et prénom) ..... à pratiquer le cyclisme de compétition 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 le cyclo sport UFOLEP, **je souhaite obtenir une carte cyclocross 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