



## DEMANDE

de délivrance d'une « Carte compétiteur V.T.T »

1/ **NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Sexe**

Date de naissance:.....N° de téléphone:.....

Adresse:.....

### 2/ Si vous avez déjà été licencié :

Nom et adresse de votre dernière association:.....

Etiez-vous licencié (\*) **FFC**  et/ou **FSGT**  et/ou **UFOLEP**

Année de votre dernière licence **UFOLEP** :  et/ou **FFC**  et/ou **FSGT**

**Au 31 décembre de cette année là, votre catégorie était : UFOLEP**

**FFC - Catégorie :**  **Nombre de points :**

**FSGT - Catégorie VTT :**

### 3/ Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération:

laquelle ? **FFC**  **FSGT**  **Autre**  **Précisez :** .....

Vous possédez actuellement une licence **FFC**  **Catégorie :** ....

**FSGT**  **Catégorie VTT :** .....

### 4/ AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e).....père , mère ou tuteur (\*) autorise mon enfant.....à pratiquer le V.T.T. de compétition au sein de l'UFOLEP,

**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

5/ Après avoir pris connaissance des statuts de l'UFOLEP et des règlements concernant la pratique du V.T.T. de compétition à UFOLEP, **je souhaite obtenir une carte COMPETITEUR V.T.T. dans l'association suivante :**

.....  
Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

A.....Le.....

Signature du demandeur ou signature du représentant légal pour les mineurs,