

**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 COMPÉTITEUR 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,