



## Fédération Sportive et Gymnique du Travail Commission Départementale de Cyclisme

### BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCES SAISON 2017

**CLUB :**

**DATE :**

**RESPONSABLE :**

**Signature :**

| CATEGORIES   | QUANTITES PAR CATEGORIE |        |         | TARIFS                 |                        | MONTANT TOTAL |
|--|-------------------------|--------|---------|------------------------|------------------------|---------------|
|  | ADULTES                 | JEUNES | ENFANTS | Sans Assurance de base | Avec Assurance de base |               |
| <i>Adultes<br/>nés en 1998 et avant</i>                          |                         |        |         | 47.00 €                | 50.00 €                |               |
| <i>Juniors<br/>nés en 1999 et 2000</i>                           |                         |        |         | 33.00 €                | 36.00 €                |               |
| <i>Cadets<br/>nés en 2001 et 2002</i>                            |                         |        |         | 29.00 €                | 32.00 €                |               |
| <i>Minimes<br/>nés en 2003 et 2004</i>                           |                         |        |         | 26.00 €                | 29.00 €                |               |
| <i>Ecole de Vélo<br/>nés en 2005 et après</i>                    |                         |        |         | 22.00 €                | 25.00 €                |               |
| <i>Dirigeants</i>  |                         |        |         | 37.00 €                | 40.00 €                |               |
| <i>Quote-part à payer<br/>pour adhésion<br/>commission cyclo</i> |                         | X      | X       | 4.20 €                 | 4.20 €                 |               |
| <b>TOTAUX</b>  |                         |        |         |                        |                        |               |

***Cette demande sera accompagnée d'un chèque égal au MONTANT TOTAL  
(Libellé à l'ordre de : FSGT 31)***

### REÇU DE DEMANDE DE LICENCES

**N° de la facture :** \_\_\_\_\_

**Signature Commission :**

#### Description du chèque

| Banque | N° du chèque | Date | Montant |
|--------|--------------|------|---------|
|        |              |      |         |