



Fédération Sportive et Gymnique du Travail

**COMMISSION CYCLISTE DE LA HAUTE-GARONNE**

10, boulevard Marcel Dassault - 31770 COLOMIERS

Tél : 05.34.36.12.40 – Fax : 05.34.36.12.44

e-mail : fsgt.31@free.fr – site internet : <http://www.fsgt31.fr>

**DEMANDE DESCENTE DE CATEGORIE**

ROUTE

CYCLO-CROSS

**Je Soussigné,**

**NOM** : ..... **PRENOM** : ..... **Né en** : .....

**CLUB** : ..... **Licence N°** : .....

Catégorie de valeur actuelle : FSGT  UFOLEP  FFC

**Motivation de la demande:** **Toute demande incomplètement renseignée ou motivée ne sera pas examinée**

**Vos Cinq dernières courses : jour, mois, année, lieu, place :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avis du Président du Club et Signature

Date et Signature du demandeur

Favorable

Défavorable

Demande reçue le ...../...../ 201.

AVIS..... DE LA COMMISSION DONNÉ LE ...../.. /201.