



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

10 Bd Marcel Dassault, 31770 COLOMIERS - Tel : 05.34.36.12.40 - Fax : 05.34.36.12.44
Mail : fsgt.31@free.fr - contact@cyclismefsgt31.fr http : //www.cyclismefsgt31.fr

ATTENTION : Cette demande doit parvenir à la commission au plus tard une semaine avant la 1^{ère} participation. Toute demande non complètement renseignée ne sera pas traitée.

DEMANDE de TIMBRE DE CATEGORIE ACTIVITE CYCLISME

CLUB : **Activités pratiquées :**

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance :/...../..... **Sexe :** **N° de licence :**

Tel : **E-mail :**

Dans la mesure où le club dans lequel vous êtes licencié ne pratique pas l'activité cyclisme vous pouvez adhérer à un autre club qui pratique cette activité.

Pour pratiquer le cyclisme, j'adhère au club de :

RENSEIGNEMENTS à FOURNIR OBLIGATOIREMENT *

*AVEZ-VOUS DEJA PRATIQUE LE CYCLISME EN COMPETITION ?

OUI : **NON** Route - Cyclo-Cross – VTT– Cycloportive - Triathlon (Rayer la mention inutile)

Autres (précisez) :

***EN QUELLE ANNEE (dernière date) :**

*QUELLE(S) FEDERATION(S)*QUELLE(S) CATEGORIE(S) DE VALEUR

FSGT

UFOLEP

FFC Nbre de points :

***QUEL(S) CLUB(S) :**

CATEGORIES DE VALEUR(réservées à la commission) :

Route : **Cyclo-Cross**

Signature demandeur - Signature et cachet club initial - Signature et cachet club activité cyclisme

ATTENTION : Joindre copie du certificat médical autorisant la pratique du cyclisme de compétition et de la licence Omnisport.

Nota : Prix du timbre 12€