

Ufolep

NOM : Prénom : N° Licence :
Date de naissance : Sexe : Portable :
Adresse : Code Postal :

Nom et adresse de votre dernière association : Année :
Licence : UFOLEP Catégorie : FSGT Catégorie :
 FFC Catégorie : Nb de points :
 VTT Compétition : oui non TRIATHLON : oui non
 Si vous souhaitez adhérer également à une autre fédération en 2008
 laquelle : FFC FSGT

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., père, mère ou tuteur autorise mon enfant..... à pratiquer le cyclisme de compétition au sein de l'UFOLEP.

J'autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures, hospitalisation comprise, que nécessiterait son état de santé, conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

A le

Signature :

TRES IMPORTANT

- 1) Retour du carton 2012 obligatoire, annexé à la présente fiche.
- 2) En tout état de cause, la Commission Départementale, ne délivrera le nouveau sésame que sur présentation, pour vérification et homologation, de celui de la saison écoulée.
- 3) Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la présente demande et engagera la responsabilité des signataires.
- 4) Après avoir pris connaissance des Statuts et des Règlements relatifs au CycloSPORT UFOLEP, je désire obtenir un carton pour l'Association suivante :

Signature du demandeur ou du représentant légal

Certifié exact le :

le Président
Signature + Cachet

A