Comité Départemental 71
Commission cycliste

QUESTIONNAIRE D'ADMISSION DES NOUVEAUX LICENCIÉS COURSE

Pourquoi ce questionnaire ?

- Permettre de conserver la spécificité des niveaux de catégories et leur complémentarité avec les autres Fédérations.
- Aucune licence ne sera délivrée si le questionnaire qui suit n'est dûment rempli et signé.

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

As-tu déjà pratiqué le cyclisme de compétition ? oui / non

Si oui noter la catégorie la plus élevée dans laquelle tu as évolué chaque année

Fédération	Catégorie de licence des 5 dernières années				
	A-1	A-2	A-3	A-4	A-5
FSGT					
UFOLEP					
FFC					

As-tu déjà une licence pour l'année de la demande : oui / non

Si oui, à quelle Fédération : / dans quelle catégorie

Si non, je m'engage à informer immédiatement le Bureau de la Commission Cycliste FSGT 71 de toute prise de licence avec catégorie.

Club demandeur :

Président : signature **Responsable compétition :** signature

Demandeur : signature