

**DEMANDE de délivrance d'une carte
compétiteur V.T.T UFOLEP 2010 / 2011**

1/ NOM : **Prénom :** **Sexe :** ...

Date de naissance : N° de tél. : e-mail :

Adresse :

N° de Licence R3 UFOLEP 10/11 : **date homologation :**

2/ Si vous avez déjà été licencié : Nom et adresse de votre dernière association :

Etiez-vous licencié (*) : UFOLEP année : FFC année :

Si vous étiez FFC, quelle était votre catégorie : Nombre de points :

(Joindre obligatoirement la copie de votre licence FFC)

() Cochez la bonne case et complétez l'année de votre dernière licence*

3/ Si, pour la saison 2010/2011, vous adhérez également à la FFC :

Quelle est votre catégorie :

(Joindre obligatoirement la copie de votre licence FFC)

4/ AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné (e) père, mère, tuteur (*) autorise
mon enfant à pratiquer le V.T.T de compétition au
sein de l'UFOLEP,

**autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures (y
compris une hospitalisation) que nécessiterait son état de santé, conformément aux
prescriptions du corps médical consulté.**

A....., le

Signature :

()Rayer les mentions inutiles*

**5/ Après avoir pris connaissance des statuts de UFOLEP et des règlements concernant la
pratique du V.T.T en compétition (notamment concernant les critères d'attribution de cette
carte), je souhaite obtenir une carte de compétiteur V.T.T dans l'association suivante :**

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

A..... Le

Signature du demandeur ou signature du représentant légal pour les mineurs :