



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 6 dernières années					
	A-1	A-2	A-3	A-4	A-5	A-6
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