

## Demande de Licence Saison .....

NOM : ..... Prénom : ..... No. Licence FFCT.....

Né( e ) le : ..... No. Licence UFOLEP.....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone ..... Portable ..... Mail .....

N° Permis de conduire : ..... (si besoin de signaleurs pour les manifestations CCSC)

### Discipline

Route  VTT

Les Deux  (si oui laquelle, souligner le principal route ou vtt)

### Activités

Randonnées Club Route  Home trainer  Course  Ecole vtt

### Fédération

UFOLEP  FFCT

Les Deux

(Si UFOLEP remplir le document joint)

L'adhérent déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur du club** et l'approuve.

Fait à ..... le.....

Lu et approuvé

Signature

Les 3 séances consécutives gratuites FFCT Oui/Non 1ère:..... 2ème:..... 3ème:.....

### Pièces à fournir

- Chèque à l'ordre de « Cyclo Club St Clément » (Voir tarif, 2ème membre de la famille : nous contacter)
- Certificat médical (datant de moins de 3 mois)
- UFOLEP doc annexé
- Photo