

DEMANDE DE CARTES CYCLOSPORT

CLUB :.....

CORRESPONDANT :.....

Catégorie d'âge	Catégorie de valeur (1,2,3,4)	Nom/prénom	H/F	Né (e) le	N° licence UFOLEP	Licenciés Autres fédérations		Validé le
						Fédération	Catégorie (Préciser Open1,2,3, Access1,2,3,4, U17,U15, ...)	

Formulaire à faire parvenir à Gérard DEZECOT 84 Avenue de la Libération 45700 VILLEMANDEUR gerard.dezecot@sfr.fr
RAPPEL : pour les nouveaux licenciés, les demandes de cartes devront impérativement être accompagnées du **formulaire demande individuelle d'une carte compétiteur cyclo-cross**