

# UFOLEP 64

17 rue de Boyrie - 64 000 PAU Tel : 05-59-32-00-66 - Fax : 05-59-72-91-97 -  
mail : [ufolep64@ufolep-aquitaine.org](mailto:ufolep64@ufolep-aquitaine.org) - Site internet : [ufolep64.com](http://ufolep64.com)

Nom et cachet du CLUB ou ASSOCIATION

Cadre réservé à la commission

Catégorie :

Homologuée le :

## DEMANDE DE CARTES CYCLOSPORTIVE

### FICHE INDIVIDUELLE – Saison 2009/2010

**RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES**

#### DEMANDEUR :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° de Licence U.F.O.L.E.P. : \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Date du Certificat Médical : \_\_\_\_\_ Couleurs du maillot : \_\_\_\_\_

#### REGLEMENTATION :

- ➔ NOUVEAUX ADHERENTS n'ayant pas eu de licence F.F.C. ou F.S.G.T. ou FF Tri : Catégorie de départ en U.F.O.L.E.P. : **3ème**.  
➔ AUTRE CAS (règlement national U.F.O.L.E.P. Cyclospor)

#### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : [indispensables à l'obtention d'une carte cyclospor]

1> SI VOUS N'AVEZ **JAMAIS POSSEDE** DE LICENCE DE COUREUR (FFC/FSGT OU UFOLEP)  NOUVEAU LICENCIE <sup>(1)</sup>

2> SI VOUS AVEZ **DEJA POSSEDE** OU **VOUS POSSEDEZ** UNE LICENCE DE COUREUR : **compléter obligatoirement le tableau ci-dessous :**

Saisons	Fédérations	Club	Catégorie	Les 3 meilleures places
2008/2009	UFOLEP <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FFC <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FSGT <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FF Tri <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>			
2007/2008	UFOLEP <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FFC <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FSGT <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FF Tri <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>			
2006/2007	UFOLEP <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FFC <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FSGT <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FF Tri <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>			
2005/2006	UFOLEP <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FFC <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FSGT <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FF Tri <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>			
2004/2005	UFOLEP <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FFC <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FSGT <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> FF Tri <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>			

ANNEE DE LA DERNIERE LICENCE DE COUREUR :

FEDERATION :

CATEGORIE :

3> AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2010 VOUS **AVEZ L'INTENTION** DE PRENDRE UNE LICENCE FFC ET/OU FSGT ET/OU FF TRI ?  OUI<sup>(1)</sup>  NON<sup>(1)</sup>

EN TOUT CAS VOUS DEVEZ IMPERATIVEMENT NOUS AVERTIR PAR ECRIT DE VOTRE PRISE DE LICENCE FFC ET/OU FSGT ET LA CATEGORIE EN COURS DE SAISON

#### 4> CYCLOSPORTIFS UFOLEP :

SAISON PRECEDENTE EN CYCLOSPORT UFOLEP : CATEGORIE DEBUT : \_\_\_\_\_ CATEGORIE FIN : \_\_\_\_\_

PLACES OBTENUES DANS LA CATEGORIE DE FIN DE SAISON :

VICTOIRES

PLACES de 2ème

PLACES de 3ème

PLACES de 4ème

PLACES de 5ème.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, déclare être en accord et respecter les règlements U.F.O.L.E.P.

**REMARQUE** : toute demande incomplète sera refusée. Toute fausse déclaration entraînera des sanctions.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur,

Vu, Le Président de l'Association  
**Signature et cachet de l'Association obligatoires**

(1) cocher la ou les case(s) correspondante(s)