



**DEMANDE DE LICENCE 2025/2026**

**CLUB :** .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Sexe :** .....

**Adresse :** .....

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

**E-mail :** ..... **Tél :** ---/---/---/---/---

**Autorisation :** Droit à l'image  oui  non  
Offre Commerciale  oui  non  
Newsletters  oui  non

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné.....agissant en qualité de représentant légal,  
déclare autoriser l'enfant .....  
A pratiquer le sport.....  
Fait à .....le .....  
Signature :

Autorisez-vous la Commission à donner vos coordonnées postales, courriel **uniquement aux sponsors calendrier** de la commission s'ils étaient amenés à en faire la demande, pour des promotions commerciales ?

**J'autorise**  **Je n'autorise pas**

**ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT**

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties individuelles Accident.

**de souscrire les garanties de base individuelle Accident**  
 **de ne pas souscrire les garanties de base individuelle Accident**

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative au contrat de prévoyance SPORTMUT FSGT ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel à la suite d'un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties en sus des garanties de base individuelles Accident.

**De souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT**  
 **De ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT**

**DEMANDE de TIMBRE DE CATEGORIE CYCLISME**

Avez-vous pratiqué le Cyclisme en Compétition

Oui - Quelle année (dernière date) : .....  Non

Quelle(s) Fédération(s) ..... Quelle(s) catégorie(s) de valeur

FSGT .....

UFOLEP .....

FFC .....Nbre Pts .....

Quel Club : .....

CATEGORIE DE LICENCE (Age)	Catégorie de Valeur (souhaitée)		
	Route	Cyclo-cross	VTT
Dirigeant (Fonction au sein du club)			
Pré licencié(e) né(e) après 2018			
Poussin né en 2016 & 2017			
Pupille né en 2014 & 2015			
Benjamin né en 2012 & 2013			
Minime né en 2010 & 2011			
Cadet né en 2008 & 2009			
Junior né en 2006 & 2007			
Espoir né en 2002-03-04-05			
Senior né de 1985 à 2001			
Vétéran né de 1975 à 1984			
Super Vétéran né de 1965 à 1974			
Ancien né en 1964 et avant			

**Demande de descente de Catégorie**

Route  Cyclo-Cross

Catégorie de Valeur actuelle : ..... Catégorie d'Age : .....

**Motivation de la demande :**

-  
-

Vos 5 dernières courses (jour, mois, année, lieu, place) :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du demandeur** (Précédée de la mention, « lu et approuvé »)

*Signature du Président*