



Déclaration double licence

Saison :

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse Mail :

Date de naissance :

Sexe

Déclare posséder une double licence

N°de licence Ufolep

Catégorie

N°de licence FFC

Catégorie

Signature du demandeur

La non communication de ce document vous expose à la suppression ou suspension de votre droit à participer aux épreuves cyclistes FSGT en Savoie et Hte Savoie et cela jusqu'à la fin de saison sans avertissement.

Ce document est à transmettre à Pascal Perrin.