



Déclaration double licence

Club :

Saison :

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse Mail :

Date de naissance :

Sexe :

Déclare posséder une double licence.

Fédération :

N° de licence :

Catégorie :

Fait à :

Le :

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 Haute Savoie et cela jusqu'à la fin de saison sans avertissement.

Ce document est à transmettre à la Commission Cyclisme Catégorie :

preinscriptionfsgt7374@gmail.com