

Demandes de cartes CYCLOSPORTIFS

	Nom	Prénom	Date de naissance	Catégorie (1)	Double ou triple licence (précisez la catégorie et le type de licence)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Je Soussigné

Responsable de l'association

certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Signature :

(1) 1ère - 2ème - 3ème - GSA ou GSB - Jeune (16 ans et moins) - nouveau licencié