



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.