

ADHESIONS

MUTATIONS

QUEL FORMULAIRE REMPLIR ?

1^{er} Cas

Le demandeur n'était licencié dans aucune fédération la saison passée.

- Remplir une demande d'adhésion et une demande de carte cycloportive

2^{ème} Cas

Le demandeur était licencié dans un autre club UFOLEP la saison passée et il désire en changer.

- Remplir une demande de mutation inter club UFOLEP et une demande de carte cycloportive

3^{ème} Cas

Le demandeur est déjà licencié dans une autre fédération au sein de votre club et il désire participer aux épreuves UFOLEP.

- Remplir une demande d'adhésion et une demande de carte cycloportive

4^{ème} Cas

Le demandeur était licencié la saison passée dans une autre fédération, il n'a pas repris de licence dans celle-ci. Il désire participer aux épreuves cycloportives UFOLEP (voir règlement National).

DEMANDE D'ADHESION
POUR LES NOUVEAUX LICENCIES UFOLEP

1/ NOM : **Prénom:** sexe :
Date de naissance : N° de téléphone :
Adresse : Localité :
Code postal : Catégorie demandé : N° de licence :

2/ Si vous avez déjà été licencié :
Nom et adresse de votre dernière association :
.....
. Etiez - vous licencié (*) FFC FSGT UFOLEP
Année de votre dernière licence UFOLEP ou FFC ou FSGT(*) :
Au 31 décembre de cette année là. Votre catégorie était :

3/ Si vous souhaitez adhérer simultanément à une autre fédération :
Laquelle ? FFC FSGT Autre précisez :
Vous possédez actuellement une licence **FFC FSGT** catégorie :

4/ AUTORISATION PARENTALE
Je soussigné(e) : père, mère ou tuteur (*) autorise mon
Enfant : à pratiquer le cyclisme de compétition au sein de l'UFOLEP
J'autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures (**y compris une hospitalisation**). que nécessiterait son état de santé, conformément aux prescriptions du corps médical consulté
A Le
Signature

5/ Après avoir pris connaissance des statuts de l'UFOLEP et des règlements concernant le cycloSPORT UFOLEP, je souhaite adhérer dans l'Association suivante :
.....
Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.
A Le
Signature

6/ Le comité Départemental UFOLEP :
Le comité départemental UFOLEP au cours de sa réunion du..... Donne un avis
Favorable dans la catégorie suivante :
défavorable (*) à cette demande d'adhésion (à communiquer à l'intéressé)
A Le
Signature

(*) Rayer la mention inutile

DEMANDE DE MUTATION INTER - CLUBS

1/ L'intéressé

NOM : **Prénom** : Sexe :
Date de naissance : N° de téléphone : Localité :
Adresse : Code postal :
Catégorie : Souhaite être muté pour la saison : : Pour le (les) motif(s) suivants :
.....

Date et Signature

2/ Le club quitté

Le club de : Au cours de sa réunion du
a donné un avis **favorable, défavorable (1)**, à cette demande de mutation.
Motif(s) :

Date et signature du Responsable de club

3/ Avis du Comité Départemental UFOLEP quitté (2)

Au cours de sa réunion du Le comité départemental UFOLEP de :
..... donne un avis **favorable, défavorable (1)**, à cette demande de mutation.
Motif(s).....

Date et Signature du Président du
Comité départemental UFOLEP

Date et Signature du Responsable
de la Commission départementale

4/ Le club d'accueil

Le club de : Au cours de sa réunion du
à donné un avis **favorable, défavorable (1)**, à cette demande de mutation .
Motif(s) :

Date et signature du Responsable de club

5/ Le Comité Départemental UFOLEP du LOIRET

Au cours de sa réunion du Le comité départemental UFOLEP du LOIRET donne un
avis **Favorable, Défavorable (1)**, à cette mutation (à communiquer à l'intéressé). Motif(s) :
.....

Date et Signature du Président du
Comité départemental UFOLEP

Date et Signature du Responsable
de la Commission départementale

(1)Rayer la mention inutile (2) Seulement en cas de changement de département

Faire une photocopie de ce document (afin de le réutiliser les saisons suivantes)