FÉDÉRATION SPORTIVE
ET GYMNIQUE DU TRAVAIL
COMITÉ DU GARD

30cyclismefsgt@orange.fr www.30cyclismefsgt.fr

DEMANDE DE LICENCE ---- SAISON 2020

(s.v.p, nom et prénom en majuscule d'imprimerie. A remplir recto-verso et à conserver au club pendant 3 ans)

Club : .....

Nom : ..... *Prénom :* ....

Adresse : .....

Code Postal : .....*Ville :* .....*Téléphone :* .....

Portable : ..... *E-mail :* ....

Date de Naissance : .... *Sexe :* M ☐ F ☐

Activité(s) pratiquée(s) (mettre une croix dans la case correspondante):

ROUTE (Attestation médicale obligatoire, voir ci- après) : ☐ *(1)* Catégorie d'âge : .....Catégorie course : .....

V.T.T. (Attestation médicale obligatoire, voir ci-après) : ☐ *(1)* Catégorie d'âge: .....Catégorie course : .....

(1)Par exemple, catégorie âge : sénior et catégorie course : 3.

CYCLOTOURISME:☐ DIRIGEANT:☐ AUTRES:☐ *FEDERATION FSGT☐ FFC☐ Autres : ☐

* Uniquement pour la compétition (possibilité de double licence dans le même club)

Si cheminot ou ayant droit, N° CP obligatoire :.....

En sollicitant cette licence, je m'engage à respecter strictement les règlements de la F.S.G.T notamment en matière de double licence (voir encadré au verso).

RESERVE CLUB

Catégorie de licence. *Enfants :* ☐ *Jeunes :* ☐ *Adultes :* ☐

(Nés en 2005 et après) *(Nés entre 2 001 et 2 004)* *(Nés en 2 000 et avant)*

Références paiement club: .....

Signature du demandeur	Autorisation des parents si le demandeur est mineur *Signature*	Le Club *Le Président certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui même (son identité ayant été vérifiée au préalable. Licence à conserver 5 ans)* LE PRÉSIDENT
le :	le :	le : ..... *Cachet du Club et signature obligatoire du Président*

ATTESTATION MÉDICALE dans le cadre d'une réponse négative au questionnaire de santé remis par le club. *Le médecin soussigné, certifie que le demandeur ne présente aucune contre indication à la pratique du cyclisme en compétition.*

A : ..... le : .....

Signature et cachet obligatoires du Médecin

La loi n'imposant le « certificat de non-contre indication » que pour la pratique de la compétition (voir questionnaire santé), celui-ci n'est donc pas requis pour la délivrance des licences « dirigeants, cyclotourisme ».Cette attestation vaut certificat médical au sens de l'article 35 de la loi n° 84/610 du 16/07/84 sur le sport.

ASSURANCE *Pour les mineurs (- 18 ans), cette rubrique sera signée par les parents.*

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

Lors de mon adhésion à .....,(nom du club), je déclare qu'une notice « Assurances « m'a été remise par l'Association. Je reconnais avoir pris connaissance :

- des garanties individuelles « Accident »,

- des garanties complémentaires proposées,

- ainsi que des modalités de mise en œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive.

Signature *(faire précéder la signature de la mention manuscrite : « lu et approuvé ») :*

A : ..... le ; .....

AUTRE LICENCE

Pour une meilleure gestion des quotas et des catégories, indiquer si vous avez une licence F.F.C. ou si vous avez l'intention d'en prendre une : *OUI* ☐ *NON* ☐

Si oui, quelle catégorie : .....

IMPORTANT: par respect du protocole F.S.G.T / F.F.*C, il ne sera pas délivré de licence F.S.G.T pour la pratique du cyclisme en compétition aux coureurs F.F.C classés « nationaux » et « 1ère catégorie ».*

L'appellation des catégories ayant changée à la FFC depuis l'année 2007, la FSGT n'accepte que les coureurs FFC de « deuxième » catégorie ayant moins de 200 (deux cents) points au classement FFC en fin de saison sportive précédente.

Ces coureurs ne doivent pas avoir été classés « Elite », les SIX ANNÉES précédentes ou les DEUX ANNÉES précédentes pour les séries « Nationale « ou « 1ère catégorie ».

Ils seront classés dans les catégories suivant le barème prévu dans le règlement national FSGT et ne pourront participer à aucun Championnat, lors de la première année de licence FSGT.

Signature *(faire précéder la signature de la mention manuscrite : « lu et approuvé ») :*

le : .....