



DECLARATION DOUBLE LICENCE

Je soussigné :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Déclare posséder une double licence dans le même club ou club neutre FFC

N° de licence FSGT :

Catégorie

N° de licence FFC :

Catégorie

Club :

SIGNATURE du coureur :

ATTENTION :

Les nouvelles dispositions du règlement 2015 de la Commission Cycliste FSGT 71 vous impose de remplir OBLIGATOIREMENT ce formulaire en cas de double licence FSGT – FFC

La non communication de ce document vous expose à la suppression de votre droit à participer aux épreuves cyclistes FSGT en Saône et Loire et cela jusqu'à la fin de la saison sans aucun avertissement

Ce document est à transmettre à :

Pierre LEFORT La Forêt 71220 LA GUICHE

Lefort.fsgt@wanadoo.fr

MERCI de votre compréhension et de votre sportivité