

<b>COMMISSION DEPARTEMENTALE CYCLOSPORT UFOLEP Charente</b>		<b>INTITULE ET INITIALES DU CLUB</b>	
<b>DEMANDE DE CARTES CYCLOSPORT UFOLEP 2022</b>  A ADRESSER OBLIGATOIREMENT A :  UFOLEP Charente 14 rue marcel paul BP 70334 16 008 ANGOULEME cedex	<b>ADRESSE DU RESPONSABLE DU CLUB</b>		<b>COULEURS DU MAILLOT DU CLUB</b>
	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	
	<b>LIEU</b>		
	<b>CODE POSTAL</b>		
	<b>VILLE</b>		
	<b>TELEPHONE</b>		

CETTE FEUILLE NE SERA PRISE EN CONSIDERATION QUE SI ELLE EST CORRECTEMENT REMPLIE ET ACCOMPAGNEE DU REGLEMENT **8 €** PAR CARTON

**JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES LICENCES FFC 2022 POUR LES DOUBLES LICENCIES**

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	NUMERO DE LICENCE	DATE HOMOLO GATION	DATE CERTIF MEDICAL	ADRESSE COMPLETE	DOUBLE LICENCE 2021	CATEGORIE ANNEE 2021 - 2022	DOUBLE LICENCE 2022
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>	<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>

\* A cocher dans le cas d'une demande de descente

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	NUMERO DE LICENCE	DATE HOMOLO GATION	DATE CERTIF MEDICAL	ADRESSE COMPLETE	DOUBLE LICENCE 2021	CATEGORIE ANNEE 2021 - 2022		DOUBLE LICENCE 2022
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>
							<b>Oui</b> <b>Non</b>		<input type="checkbox"/> *	<b>Oui</b> <b>Non</b>

\* A cocher dans le cas d'une demande de descente