



Qualité	Nom	Prénom	
Adresse		Code postal	
Téléphone personnel		Commune	
Téléphone portable	Mail		
Téléphone de bureau	Télécopie		
Né en	A	N° de licence	

Le licencié ou son représentant légal reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

Licence 2016

Saison d'entrée au club

Catégorie
(à compléter ou à modifier IMPERATIVEMENT)

Date de naissance

Taille maillot :

Taille cuissard :

A compléter IMPERATIVEMENT
1 seul Dossier par COUREUR

Montant de la Licence FFC choisie Eur **Espèces :**

Banque : Chèque N° De Eur

Ordre des Chèques: Brest Iroise Cyclisme 2000

Chèque de Caution N° De Eur

Demande de licence : **Feuille d'assurance FFC :**

Règlement : **Autorisation de transport (pour mineur)**

Autorisation d'opérer

Dernier club quitté **Saison**

Enveloppes :

Père : Nom Prénom

Adresse

Code postal N° de tél. Tél. bureau

Commune Fax

Profession

Mail

Portable

Frère(s)

Soeur(s)

Mère : Nom Prénom

Adresse

Code postal N° de tél. Tél. bureau

Commune Fax

Profession

Mail

Portable

Personne à prévenir en cas d'accident
(en cas d'impossibilité de joindre les parents)

Nom N° de téléphone

Adresse complète N° de portable

Lien avec le licencié

Médecin traitant de l'enfant N° de téléphone

Nom

Adresse complète

Groupe sanguin du licencié

Signature du demandeur :

A, le
Signature des parents pour les mineurs :