



# FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

10, Blv Marcel Dassault – 31770 COLOMIERS  
Téléphone : 0534361240 Fax : 0534361044

## DEMANDE DE LICENCE 2016

N° LICENCE 2015

Nouveau licencié

(1). .....

**CLUB :** .....

**ACTIVITE : CYCLOTOURISME**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Sexe :** .....

(2) **Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

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

**Tél :** ..... **Portable :** .....

(1) N° de licence 2015 impératif

(2) à remplir si des changements sont à apporter par rapport à la demande de licence 2015

ATTESTATION DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

à remplir sous couvert du Président de l'Association

**Certificat médical fourni par l'adhérent :**

: Discipline non compétitive

: cyclisme en compétition  
(participation aux épreuves cyclosporatives)

### AUTORISATION PARENTALE ( pour les mineurs)

Je soussigné(e).....agissant en qualité de représentant légal,  
déclare autoriser l'enfant.....  
à pratiquer le sport.....  
Fait à .....le .....

Signature :

### SECOURISME

Etes-vous intéressé(e) par une formation « premier secours »  OUI,  NON

Autorisez-vous la Commission Cyclotourisme à donner vos coordonnées postales, adresses e-mail **uniquement aux sponsors calendrier** de la commission s'ils étaient amenés à en faire la demande, pour des promotions commerciales ?

(1) \* J'autorise \* Je n'autorise pas

### ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties individuelles Accident.

(1) \*J'ai décidé : de souscrire les garanties de base individuelle Accident

(1) \*De ne pas souscrire les garanties de base individuelle Accident

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative au contrat de prévoyance SPORTMUT FSGT ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties en sus des garanties de base individuelles Accident.

\*De souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT

\*De ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT

\*Rayer les mentions inutiles.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du demandeur

(précédée de la mention, lu et approuvé)

Pour les mineurs, le bulletin devra être revêtu de la signature des représentants légaux.

(1) Rayer les mentions inutiles