**DEMANDE DE CARTON CYCLOCROSS**
**Saison 2023 / 2024**

| | |
|---|---|
| **Nom du club :** | **Nom du responsable :** |
| **Adresse :** | **N° de Téléphone :** |
| **Code postal :** **Ville :** | **Date et Signature :** |
| **E-Mail :** | |

**Liste des licenciés -** Tarif : 3,5€ le carton adulte

| Nom | Prénom | Date de naissance | Si double licence : indiquer Fédération, catégorie et nombre de points | Catégorie année passée | Catégorie demandée |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Merci de retourner ce document par mail à l'UFOLEP 87 en même temps que votre demande de licences – cd.hautevienne@ufolep.org