



DECLARATION DOUBLE LICENCE

Je soussigné :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

Déclare posséder une double licence.

N° de licence FSGT : Catégorie Club

N° de licence FFC : Catégorie Club

SIGNATURE du coureur :

ATTENTION :

Les nouvelles dispositions du règlement 2016 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 :

Éric RABUT

11 rue de l'école 71370 OUROUX SUR SAONE

eric.rabut@orange.fr

MERCI de votre compréhension et de votre sportivité