

Comité ESSONNE – Seine & Marne sud de la F.S.G.T.  
95 rue Emile Zola – Bât. C – 91100 CORBEIL ESSONNES  
Téléphone : 01.64.96.57.87 – Télécopie : 01.60.88.26.62  
Email : [fsgt91@orange.fr](mailto:fsgt91@orange.fr) – [www.91.fsgt.org](http://www.91.fsgt.org)



A remplir par le Comité F.S.G.T.

N° licence \_\_\_\_\_  
Caté VTT \_\_\_\_\_

Caté Vélo Route / Age \_\_\_\_\_

## Demande de licence "VELO" pour la saison 2024

CLUB														
<b>ADHERENT(E)</b>  <i>PHOTO NEUVE &amp; RECENTE OBLIGATOIRE Merci de ne pas la coller</i>	NOM : _____	Prénom : _____												
	Adresse complète : _____													
	Code postal : _____	VILLE : _____												
	Né(e) le : _____	Email : _____ @ _____												
	Téléphone : _____	Portable : _____												
<b>PRATIQUE VELO</b>  <input type="checkbox"/> Compétiteur ROUTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compétiteur CYCLO-CROSS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pratique sans compétition <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V.T.T. <input type="checkbox"/>		<b>CATEGORIES D'AGE "VELO ROUTE"</b>  <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Pré-licencié (- 7 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Junior (17 et 18 ans)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Poussin (7 et 8 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Espoir (19 à 22 ans)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Pupille (9 et 10 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Sénior (23 à 39 ans)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Benjamin (11 et 12 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Vétéran (40 à 49 ans)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Minime (13 et 14 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Super Vétéran (50 à 59 ans)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Cadet (15 et 16 ans)</td><td><input type="checkbox"/> Ancien (60 ans et +)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Pré-licencié (- 7 ans)	<input type="checkbox"/> Junior (17 et 18 ans)	<input type="checkbox"/> Poussin (7 et 8 ans)	<input type="checkbox"/> Espoir (19 à 22 ans)	<input type="checkbox"/> Pupille (9 et 10 ans)	<input type="checkbox"/> Sénior (23 à 39 ans)	<input type="checkbox"/> Benjamin (11 et 12 ans)	<input type="checkbox"/> Vétéran (40 à 49 ans)	<input type="checkbox"/> Minime (13 et 14 ans)	<input type="checkbox"/> Super Vétéran (50 à 59 ans)	<input type="checkbox"/> Cadet (15 et 16 ans)	<input type="checkbox"/> Ancien (60 ans et +)
<input type="checkbox"/> Pré-licencié (- 7 ans)	<input type="checkbox"/> Junior (17 et 18 ans)													
<input type="checkbox"/> Poussin (7 et 8 ans)	<input type="checkbox"/> Espoir (19 à 22 ans)													
<input type="checkbox"/> Pupille (9 et 10 ans)	<input type="checkbox"/> Sénior (23 à 39 ans)													
<input type="checkbox"/> Benjamin (11 et 12 ans)	<input type="checkbox"/> Vétéran (40 à 49 ans)													
<input type="checkbox"/> Minime (13 et 14 ans)	<input type="checkbox"/> Super Vétéran (50 à 59 ans)													
<input type="checkbox"/> Cadet (15 et 16 ans)	<input type="checkbox"/> Ancien (60 ans et +)													
Pour les coureurs doublement licenciés en 2022 / 2023: Autre fédération _____ catégorie au 01/01/22 / 2023 _____		<b>CERTIFICAT MEDICAL ORIGINAL AVEC TAMPON OBLIGATOIRE</b>  ----- <b>RESPONSABLE LÉGAL</b> (parents pour les mineurs)  Nom ..... Prénom.....  Téléphone ..... Adresse E-mail.....												
Pour les coureurs non licenciés en 2022 /2023, dernière licence obtenue : Fédération _____ Club _____														
Catégorie _____ Année _____														

Le(la) soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions générales de l'assurance souscrite par la F.S.G.T. auprès de la MUTUELLE des SPORTIFS

Le coureur (parents pour les mineurs)	Le club	La commission
---------------------------------------	---------	---------------