



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL  
10, Blv Marcel Dassault – 31770 COLOMIERS  
Téléphone : 0534361240 Mail : accueil@31.fsgt.org

## DEMANDE DE LICENCE 2020

N° LICENCE 2019

Nouveau licencié

(1).....

**CLUB : CYCLO FONSORBAIS**

**ACTIVITE : CYCLOTOURISME**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

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

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

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

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

**Tél :** ..... **Portable :** .....

(1) N° de licence 2019 impératif

(2) à remplir si des changements sont à apporter par rapport à la demande de licence 2019

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 cycloportives)

### AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

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

Signature :

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

~~: 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 du représentant légal.

(1) Rayer les mentions inutiles