

BORDEREAU DE COMMANDE DE CARTONS

SAISON **VTT** 20 - 20

Date de la demande : / /

Association : _____ Prénom et NOM du demandeur : _____
 Adresse : _____
 Code postal : VILLE : _____ Téléphone

NOM et Prénom	Date de naissance	N° licence UFOLEP	Catégorie (1)	Surclassement (2)	Double licence	Participation au National VTT (3)
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

(1) : Jeunes : 11-12 ans / 13-14 ans / 15-16 ans Adultes Masculins 17-18 ans / 19-29 ans / 30-39 ans / 40-49 ans / 50 ans et plus Adultes Féminines 17-29 ans / 30-39 ans / 40 ans et plus
 (2) : Toute demande de surclassement doit faire l'objet d'un certificat médical l'autorisant.
 (3) : Joindre une **photocopie de la licence des candidats au Championnat National** pour faciliter le montage du dossier d'engagement. ATTENTION ! Cette candidature ne sera retenue qu'après participations aux championnats départementaux et régionaux. La délégation sera déterminée par la Commission Technique en fonction des places disponibles, au regard du classement du championnat départemental.

Cadre réservé à l'UFOLEP
 Reçu le : _____
 Transmis à la CTD le : _____

Cadre réservé à la CTD
 Bordereau traité le : _____

Ci-joint un chèque de _____ € (5,00 € × _____)
 N° du chèque : _____
 Banque : _____