

DEMANDE D'AFFILIATION DE CLUB

Comité Département Club

Comité régional Club : Sigle :

Année de fondation : Adresse :

Code postal : Ville : Tél. Fax.

Site Internet : Adresse électronique :

Date de l'autorisation préfectorale : Numéro d'agrément : Date dernière AG :

Numéro de compte bancaire ou postal : Nom de l'établissement :

LE SERVICE DE "FRANCE CYCLISME" SERA ADRESSÉ DIRECTEMENT AU PRÉSIDENT DU CLUB

FONCTION	NOM	PRENOM	NIP(1)
Président d'honneur			
(1) Président actif			
1er vice président			
2e vice président			
(1) Secrétaire			
(1) Trésorier			
(2) Arbitre du club			
(2) Membre correspondant			
(2) Délégué sécurité			

Ces personnes devront être titulaires d'une licence au sein du club. Un minimum de 6 licenciés est **OBLIGATOIRE pour valider le club**. (1) Mention obligatoire : le cumul de fonction par une même personne est interdit. (2) Licenciés du club qui peuvent cumuler une autre fonction au sein du club.

ENCADREMENT TECHNIQUE : Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous les noms de vos cadres techniques en précisant leur grade : Animateur Jeune, Entraîneur Jeunes, Entraîneur Club, Entraîneur Club Expert, Entraîneur Cyclisme Pour Tous, Coach Cyclisme Santé.

GRADE	NOM	PRENOM	NIP(1)

ACTIVITES PROPOSEES PAR LE CLUB (mettre une croix dans la ou les case(s) correspondante(s))

- Route Piste Cyclo-cross VTT Trial BMX Freestyle École de vélo
 Polo-vélo Sport urbain Cyclisme pour Tous Vélo couché Club neutre Cyclisme en salle

Nous, soussignés, président, secrétaire, trésorier et membre correspondant demandons, au nom du club, son affiliation à la Fédération Française de Cyclisme pour l'année courante, déclarant adhérer aux statuts et règlements intérieurs de la FFC. (1) NIP : numéro à 11 chiffres figurant en haut à droite de la licence.

A, _____ Date : _____

Le membre correspondant : Le Trésorier, Le Secrétaire, Le Président,

Cachet du Comité Régional

Cachet du club