

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 – www.91.fsgt.org



A remplir par le Comité F.S.G.T.

N° licence
 Caté VTT

Age Vélo Route

Caté Vélo Route

Demande de licence "VELO" pour la saison 2027

CLUB	AIRPORT ASSOCIATION OLYMPIQUE CYCLISTE DE WISSOUS		
ADHERENT(E) PHOTO NEUVE & RECENTE OBLIGATOIRE <i>Merci de ne pas la coller</i>	NOM :	Prénom :	
	Adresse complète :		
	Code postal :	VILLE :	
	Né(e) le :	Email : _____ @ _____	
	Téléphone _____	Portable _____	
PRATIQUE VELO		CATEGORIES D'AGE "VELO ROUTE"	
☐ Compétiteur ROUTE ☐ Compétiteur CYCLO-CROSS ☐ Pratique sans compétition ☐ Dirigeant ☐ V.T.T. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		☐ Pré-licencié (– 7 ans) ☐ Poussin (7 et 8 ans) ☐ Pupille (9 et 10 ans) ☐ Benjamin (11 et 12 ans) ☐ Minime (13 et 14 ans) ☐ Cadet (15 et 16 ans) ☐ Junior (17 et 18 ans) ☐ Espoir (19 à 22 ans) ☐ Sénior (23 à 39 ans) ☐ Vétéran (40 à 49 ans) ☐ Super Vétéran (50 à 59 ans) ☐ Ancien (60 à 69 ans) ☐ Super Ancien (70 ans et +)	
Pour les coureurs doublement licenciés en 2026: Autre fédération _____ catégorie au 01/01/26 _____ Pour les coureurs non licenciés en 2026, dernière licence obtenue : Fédération _____ Club _____ Catégorie _____ Année _____		En cas de réponse positive à au moins une rubrique « du questionnaire de santé », la présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive daté de moins d'un an est obligatoire. TAMPON OBLIGATOIRE	

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