



Comité
Départemental
Hérault

DEMANDE DE LICENCE 2023

CLUB :

Je soussigné

Nom, prénom	Né le
Adresse	Téléphone
Mail	Activité pratiquée
En sollicitant cette licence, je m'engage à respecter strictement les règlements de la FSGT.	
Ma catégorie 2022 (cyclistes) :	Catégorie souhaitée 2023 (cyclistes) :

Certificat médical :

Si je n'ai pas fourni un certificat médical dans le club en 2021 ou 2022, je remplis le questionnaire de santé et l'attestation en les téléchargeant à l'adresse : <https://www.fsgt.org/federal/certificatmedical>

A défaut, je fournis un nouveau certificat médical.

Assurance :

Lors de mon adhésion à l'association, je déclare qu'une notice d'assurance m'a été remise.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties individuelles accident et des garanties complémentaires mises à ma disposition par la FSGT et des modalités de mise en œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive.

Je ne souscris pas à cette assurance

Je souscris à cette assurance

Droit à l'image :

J'autorise la FSGT à utiliser toute(s) photo(s) me concernant, prise(s) lors de manifestations organisées dans le cadre de mon activité sportive rattachée à cette fédération.

Je sollicite l'octroi d'une licence pour l'année 2023.

Cocher la case de confirmation :

Fait à le

Pour les mineurs, la demande sera contresignée par les parents. Signature des parents	Le Président ou la Présidente du club, atteste que cette demande a été signée en sa présence. Signature
--	--