

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 postale : Nom de l'établissement :

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

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

Ces personnes devront faire partie du bureau du Club et être titulaires d'une licence Encadrement, compétition ou Cyclisme pour Tous - 6 membres licenciés **OBLIGATOIRE**

ENCADREMENT TECHNIQUE : Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous les noms de vos cadres techniques en précisant leur grade : Initiateur (1er degré FFC) - Moniteur (2e degré FFC) - Entraîneur (Brevet d'Etat, 3e degré FFC ou BESSAC)

GRADE	NOM	PRENOM	NIP(1)

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

- Route
 Piste
 Cyclos-cross
 VTT
 Trial
 BMX
 Freestyle
 Ecole de vélo
 Polo-vélo
 Sport urbain
 Ecole de vélo
 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 haute à droite de la licence

A, Date :

Le membre correspondant : Le trésorier, Le Secrétaire, Le Président,

Cachet du comité régional	Cachet du club