

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 ADRESSE DIRECTEMENT AU PRESIDENT 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			
(2) Membre correspondant			
(2) Délégué sécurité			

Ces personnes devront être titulaires d'une licence au sein du club. **6 membres licenciés OBLIGATOIRE pour valider le club.**

(1) **Mention obligatoire** : Le cumul de fonction par une même personne est interdit. (2) Licenciés du club qui peuvent cumulés une autre fonction au sein des clubs.

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
 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 haut à droite de la licence.

A, Date :

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

Cachet du comité régional	Cachet du club