



Sophia BORTOLUSSI
215 rue d'Entraigues
37000 TOURS
Tel : 06 32 78 56 81

DEMANDE de LICENCE 20...

Licence Annuelle :
1^{ère} adhésion ou Renouvellement

Licence Journalière :

Course de : Le

Club :

Voiture : A.D :
Responsable :

Licencié :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Homme Femme
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Adresse courriel :
Etes-vous assuré(e) ? CPAM MSA autre
Bénéficiez- vous d'une mutuelle ? oui non

Règlement : chèque espèces

Par cette adhésion, je m'engage à respecter et à faire respecter les règlements en vigueur à la FEVP (règlement de course, Code des pilotes) après en avoir pris connaissance.

Je soussigné, certifie m'être assuré et que mon état m'autorise la pratique en course de la voiture à pédalier

Autorisation Médicale :
Le
A
Signature et cachet

TITULAIRE DE LA LICENCE :
le
à :
Signature