

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE DIRIGEANT	N° Licence
	FONCTION : SAISON SPORTIVE 2023-2024 <i>NB : Cette demande est destinée aux membres des comités directeurs et le staff technique des associations sportives</i>

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville : Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'une autre association sportive.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences.

Signature du dirigeant	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet
-------------------------------	---	---

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : MASTERS SAISON SPORTIVE 2023-2024 <u><i>Ce formulaire doit être légalisé auprès des autorités compétentes</i></u>	N° Licence

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :.....

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club. • Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions. • Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences. • J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé. • Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale. |
|--|

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet
-----------------------------	---	---

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : ELITES & U23 SAISON SPORTIVE 2023-2024 <u><i>Ce formulaire doit être légalisé auprès des autorités compétentes</i></u>	N° Licence
	

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :.....

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club.
- Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences.
- J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé.
- Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale.

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : JUNIORS SAISON SPORTIVE 2023-2024	N° Licence
	

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville : Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club. • Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions. • Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences. • J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé. • Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale. |
|--|

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : CADETS & CADETTES SAISON SPORTIVE 2023-2024	N° Licence
	

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville : Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club.
- Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences.
- J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé.
- Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale.

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet
-----------------------------	---	---

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)Père, Mère

ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : MINIMES SAISON SPORTIVE 2023-2024	N° Licence
	

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : Création Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club. • Je m'engage à respecter le code de la route lors des entrainements et des compétitions. • Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences. • J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé. • Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale. |
|--|

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

PHOTO	DEMANDE DE MUTATION	N° Licence
	CATEGORIE : SAISON SPORTIVE 2023-2024 <i>La mutation s'effectuera pendant 2 périodes</i> <i>Du 01 au 31 Janvier et du 01 au 31 Août</i>

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville : Tél :

Sollicite une licence au sein :

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club.
- Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences.
- J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé.
- Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale.

Signature du coureur	Signature du Président de la nouvelle Association sportive et cachet	Mutation Signature du Président de l'ancienne Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet
---------------------------------	---	---	---

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) deAns, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Pour les mineurs (Moins 18 ans)

Je soussigné(e)Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur