Annick LOINARD
Lieu-dit : 2 VAUGOLAY
72610 ANCINNES
Tel : 06 44 78 61 12

DEMANDE de première LICENCE (Mineur) 20….

☐ Licence Annuelle ☐ Licence Journalière ☐ Licencié FFCVP

VOITURE : ……

Licencié(e) :

NOM :……..……. **Prénom** :……...…….

Date de Naissance :…… ☐ Homme ☐ Femme

Adresse :……..……..

Code Postal :……..Ville :……..

Téléphone (obligatoire)…….

Adresse mail:…….

Etes-vous assuré(e) ? ☐ CPAM ☐ MSA ☐ autre

Bénéficiez-vous d'une mutuelle ? ☐ oui ☐ non

☐ un **certificat médical** spécifiant **sport en compétition** ou une copie d'une licence sportive en compétition a été fournie.

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussignée…….., en qualité de Père ☐, Mère ☐, Tuteur ☐, autorise le pilote demandeur de licence ci-dessus cité, à participer aux courses de voitures à pédalier sous mon entière responsabilité.

La FeVP se garde le droit d'interrompre sa participation s'il met en danger sa sécurité ou celle des autres concurrents.

☐ J'autorise la prise en charge médicale (secouristes bénévoles, pompiers…) pour tout incident survenant pendant la course. Si besoin, téléphone du représentant légal ……...

☐ J'atteste que le pilote a pris connaissance des réglements visibles sur le site (règlement de course, code des pilotes…) en vigueur de la FeVP et qu'il s'engage à les respecter.

☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance « contrat 4614895N » ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I.A.Sport+ pour cette saison. (visibles sur le site)

Je souhaite adhérer à cette garantie complémentaire ☐ oui ☐ non

Fait à …….. Le…….

Signature du Parent ou Tuteur

Règlement : ☐ chèque ☐ espèces ☐ virement

TITULAIRE DE LA LICENCE

Le……..

à :……

Signature

Licence enregistrée à la FeVP

le ……...

par …….