



**CYCLOSPORT UFOLEP
DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE**

NOM

Prénom

Association

N° de licence

Date de naissance

(dans la mesure du possible, joindre une photocopie de la licence pour faciliter l'identification du demandeur)

Catégorie actuelle demande son changement vers la catégorie suivante

Motifs de cette demande :

Résultats des dernières épreuves auxquelles j'ai participé :

Visa du Demandeur :

Nom du Responsable Club :

Date :

Visa :

Date :