



# Vélo et Sports de Plein Air

5 chemin du Eck  
67140 Le Hohwald

Brigitte Kleemann Iselin  
Cotisations et licences FSGT

Chers Amis, amoureux de nos montagnes, forêts et sentiers, voici venu le printemps et l'envie d'enfourcher nos VTT pour de magnifiques balades ou joyeuses randonnées. Certains d'entre vous auront envie de se confronter à d'autres sur des circuits chronométrés et plus sportifs....

Vous trouverez ci-dessous les différents tarifs pour la cotisation club VéSPA et ceux de la licence FSGT pour la saison 2019.

## APPEL A COTISATION 2019

### **Montant des cotisations :**

- 20 € pour une famille (3 personnes et plus)
- 10 € pour un adulte, né(e) 2000 et avant
- 5 € pour un jeune, né(e) en 2001 et après

## DEMANDE DE LICENCE FSGT 2019

### **Montant des licences :**

- 39 € pour un adulte, né(e) en 2000 et avant
- 32 € pour un jeune, né(e) entre 2001 et 2005
- 22 € pour un enfant, né(e) en 2006 et après

## INFORMATIONS

Vous trouverez en page 2 le formulaire à compléter et à nous retourner, accompagné des pièces nécessaires si vous souhaitez être licencié FSGT.

*Deux possibilités :*

- ou par mail à l'adresse [vespa.hohwald@gmail.com](mailto:vespa.hohwald@gmail.com) et par virement IBAN FR76 1027 8013 7000 0207 2890 176 en précisant l'objet du virement : Nom + cotisation 2019 + licence
- ou par courrier postal à Brigitte Kleemann Iselin au 5 chemin du Eck 67140 Le Hohwald

Afin d'être prêt pour les premières courses, merci de me répondre pour le 9 mai 2019.

Je suis à votre disposition pour toute information.  
Brigitte



# Vélo et Sports de Plein Air

5 chemin du Eck  
67140 Le Hohwald

## DEMANDE D ADHESION 2019 A VÉSPA :

Je souhaite adhérer à l'association VéSPA et envoie à cet effet ce formulaire accompagné du paiement de .....€, par chèque libellé à l'ordre de VéSPA ou par virement.

Nom : ..... Prénom : .....né(e) le : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : ..... Mobile : .....

Adresse mail : .....@.....

Si vous optez pour la cotisation famille, merci de compléter ci-dessous les informations nécessaires pour chaque membre de votre famille :

Nom - prénom : ..... Sexe : ... né(e) le .....

Nom - prénom : ..... Sexe : ... né(e) le .....

Nom - prénom : ..... Sexe : ... né(e) le .....

Nom - prénom : ..... Sexe : ... né(e) le .....

## DEMANDE DE LICENCE FSGT 2019 :

Je souhaite participer aux compétitions inscrites au calendrier 2019 FSGT, dans ma catégorie d'âge. J'ajoute au montant de la cotisation VéSPA celui de la licence FSGT et je vous adresse le paiement de ..... €, par chèque libellé à l'ordre de VéSPA ou par virement. Je joins une photo d'identité avec mon nom inscrit au dos.

Nom : ..... Prénom : .....né(e) le : .....

### AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les moins de 18 ans)

Je, soussigné(e) ..... autorise mon enfant ..... à pratiquer une activité sportive au sein de VéSPA. J'autorise la prise et la diffusion de photographies de mon enfant susceptibles de figurer sur les supports du club ou de la Fédération.

Date :

Signature :

### CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS

(obligatoire pour toute demande de licence)

Je, soussigné(e), Docteur (en lettres capitales ou cachet).....

demeurant ..... certifie avoir examiné

Mme/M. .... né(e) le ...../...../.....

et n'avoir constaté, à la date du jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du cyclisme en compétition.

A....., le ...../...../.....

Signature et cachet du médecin