



Fédération Sportive et Gymnique du Travail
COMITÉ DÉPARTEMENTAL DES ALPES MARITIMES

COMMISSION CYCLISTE

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE

SAISON 2019/2020

27, rue Smolett, 06300 NICE

Tél : 04 93 89 74 53

Fax : 04 93 56 79 84

E-mail : Fsgtcyclisme06@gmail.com

Site : www.fsgtcyclisme06.fr

Agrément Ministériel n°16211

Je soussigné _____ actuellement licencié dans le
club _____ désire par le présent courrier
vous faire part de ma demande de changement de catégorie.

Je suis actuellement en ____ catégorie et souhaiterais avoir une ____ catégorie.

Motivation de la demande :

Fait à :

Date :

Signature :

Décision de la Commission Cycliste :

Fait à :

Date :

Signature :

A renvoyer à : fsgtcyclisme06@gmail.com