



Formulaire de demande d'intégration à l'équipe de France FFPTC

Saison 2024-2025

Equipe A [] Equipe B [] Equipe C []

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

CP : Commune :

Tel :

Email :

Profession :

N° de licence FFPTC : Club :

Taille (blouson et/ou maillot) :

Catégorie :

J'envisage de participer aux courses suivantes avant le championnat FISTC :

Titres obtenus l'année précédente + catégorie :

En intégrant l'équipe de France FFPTC je m'engage à respecter le règlement de sélection de celle-ci.

Date et signature :