

Formulaire de demande d'adhésion Club WOOF GANG Saison 2025-2026

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 Lieu : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Localité : _____ Pays : _____
 Tél portable : ____/____/____/____/____ Email : _____@_____ Ancien N° licence FSLC : _____

COTISATION CLUB ADULTE 25€ + LICENCE sportive FFSLC 40 € = 65€ (à partir de 18 ans, pour faire de la compétition)
COTISATION CLUB ADULTE 25€ + LICENCE loisir FFSLC 25 € = 50€ (à partir de 18 ans, sans faire de compétition)
COTISATION CLUB ENFANT 25 € + LICENCE sportive FFSLC 15 € = 40€ (de 7 à 18 ans avec ou sans compétition)
Bénévole 5€ + LICENCE FFSLC administrative 10€ = 15€

*Cocher la formule correspondant

Demande de licence fédéral , rendez vous sur le site de la fédé ☐documentation, ☐souscrire une licence

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus. En signant ce document, cela vous engage à respecter le règlement de la FSLC ainsi que celui de l'association Woof Gang.

A le

Signature du demandeur :

Autorisation parentale si le demandeur est mineur,
signature :

A joindre obligatoirement avec le formulaire rempli et signé et à renvoyer à votre club à woofgang50@gmail.com

- Le certificat médical pour les nouveaux et datant de - de 1 an, ou pour les anciens l'attestation de bonne santé (vous gardez le cerfa, c'est confidentiel)
- Le règlement par chèque global (total FSLC+total club) à l'ordre de **Woof Gang** ou par virement (préférer le virement pour une rapidité de traitement)
- 1ere demande, joindre photocopie recto verso de la carte d'identité

Certificat médical

Je soussigné Docteur en médecine : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle:

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du canicross, caniVTT, canitrotinette et ski-joering y compris en compétition.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le dopage (AFLD) une déclaration d'usage ou une demande d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à : _____, le ____/____/____

Cachet et signature du médecin :