

DEMANDE DE VISITE D'UN CIRCUIT, TERRAIN, ECOLE DE CONDUITE UFOLEP POUR L'AGREMENT ANNUEL

ASSOCIATION

Nom de l'association :

Adresse :

N° d'affiliation UFOLEP :

PRESIDENT

Nom du Président :

Courriel :

Numéro de téléphone portable :

ANIMATEUR

Nom du responsable de l'école de conduite :

Courriel :

Numéro de téléphone portable :

CIRCUIT

TERRAIN

ECOLE DE CONDUITE

Nom du circuit :

Coordonnées GPS :

Adresse du circuit :

Date de la dernière homologation :

Numéro :

Date du dernier agrément :

Numéro :

Déclare souhaiter une visite pour le circuit, terrain, école de conduite désigné ci-dessus pour obtention de l'agrément annuel .

Je serai contacté par le comité départemental UFOLEP des modalités de la visite et je m'engage à y participer ou à désigner une personne responsable de mon association.

Fait à

le

Signature du Président

Cachet de l'association UFOLEP

Document à transmettre à :
AU COMITE DEPARTEMENTAL

L'agrément est obligatoire quelque soit l'assureur la visite doit se faire dans le trimestre suivant l'affiliation