



الملحق رقم 2
نماذج طلبات انخراط المتسابقين
وطلبات الانتقال

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

<div style="text-align: center;">  </div>	<div style="text-align: center;"> DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : JUNIORS SAISON SPORTIVE 2026 </div>	N° Licence
		<div style="text-align: center;"> </div>

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : ☐ Création ☐ Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club.
- Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me sou mets à leurs conséquences.
- J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé.
- Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale.

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

<p>PHOTO</p>	<p align="center">DEMANDE DE LICENCE COUREUR</p> <p align="center">CATEGORIE : CADETS & CADETTES</p> <p align="center">SAISON SPORTIVE 2026</p>	<p align="center">N° Licence</p>
		<p align="center">.....</p>

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : ☐ Création ☐ Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club. • Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions. • Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences. • J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé. • Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale. |
|--|

<p align="center">Signature du coureur</p>	<p align="center">Signature du Président de l'Association sportive et cachet</p>	<p align="center">Signature du Président de la Ligue et cachet</p>

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

PHOTO	DEMANDE DE LICENCE COUREUR CATEGORIE : MINIMES SAISON SPORTIVE 2026	N° Licence
	

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville :Tél :

Type de demande : ☐ Création ☐ Renouvellement

Sollicite une licence au sein :

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club. • Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions. • Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me sou mets à leurs conséquences. • J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé. • Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale. |
|--|

Signature du coureur	Signature du Président de l'Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :
.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur

PHOTO	DEMANDE DE MUTATION	N° Licence
	CATEGORIE : SAISON SPORTIVE 2026 <i>La mutation s'effectuera avant le 31 Mars 2026</i>

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Ville : Tél :

Sollicite une licence au sein :

- Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès d'un autre Club.
- Je m'engage à respecter le code de la route lors des entraînements et des compétitions.
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'union Cycliste Internationale et de la Fédération Royale Marocaine de Cyclisme et me soumetts à leurs conséquences.
- J'accepte de me soumettre à tout contrôle antidopage dans le cas ou ce contrôle est organisé.
- Je participerai aux compétitions cyclistes d'une manière sportive et loyale.

Signature du coureur	Signature du Président de la nouvelle Association sportive et cachet	Mutation Signature du Président de l'ancienne Association sportive et cachet	Signature du Président de la Ligue et cachet

Joindre à cette demande de licence, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte nationale ou Extrait d'acte de naissance avec autorisation parentale légalisée.
- Une photo (format CIN).
- Photocopie de la carte de séjour pour les étrangers.

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
(Obligatoire pour toutes les catégories sauf les dirigeants)

Je soussigné, Docteur :

Certifie que Mr/Mme/Mlle :

.....

Agé(e) de..... Ans, ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme de compétition.

Fait àLe

Signature et cachet du Médecin

AUTORISATION DES PARENTS

Pour les mineurs (Moins 18 ans)

Je soussigné(e) Père, Mère
ou Tuteur, autorise le Jeune :

Date de naissanceà pratiquer le cyclisme
de compétition.

Fait àLe

Signature légalisée du père, de la mère ou du Tuteur