

Nature de l'épreuve: VTT BMX PISTE ROUTE CYCLO-CROSS ECOLE DE CYCLISME

DÉTAIL D'ORGANISATION

NOM DE L'EPREUVE : N° de la Course

CLUB ORGANISATEUR : DATE :

VILLE DE DEPART : Département :

Type d'épreuve : Internationale Nationale Interrégionale Régionale Départementale

Coueurs Admis : Droits d'engagement

Prix d'équipe : Engagement par Internet

Lieu du contrôle Anti-dopage : Nom du Président du Jury :

Itinéraire :
ou
Remarques :

Nombre de tours : Distance totale :

Dossard de : Lieu : Départ à : Lieu :

Grille de prix : Prix spéciaux :

Nom de l'organisateur : Adresse :

Code Postal : Ville : N° de téléphone

Adresse E mail de l'Organisateur : N° de téléphone

Total des Prix	
Droits d'organisation	
Déduction Pluralité d'épreuves - Avance	
Total à verser au C R B	

Signature de l'organisateur Responsable des Renseignements donnés.	Visa du Comité Régional
--	-------------------------