



## DEMANDE DE CLASSIFICATION PISTES BMX

A retourner au Comité Régional Région Sud-Provence Alpes Côte d'Azur  
ffregionsud@gmail.com

NOM DU CLUB :

LIEU :

RESPONSABLE :

N° de téléphone :

ADRESSE E-MAIL

DESCRIPTIF DES TRAVAUX :

NATURE  
DES  
TRAVAUX :

DATE DES TRAVAUX

Début des Travaux

Fin des Travaux

Date de demande de classification

CLUB

Fait à :

Le :

Reçu par le Comité Régional

Le :

