



Comité **Région SUD** Provence Alpes Côte d'Azur

FEDERATION **F**RANCAISE DE **C**YCLISME

Alpes de Haute Provence - Hautes Alpes - Alpes Maritimes - Bouches du Rhône - Var - Vaucluse

SIRET : 782 812 994 000 21

DETAIL ORGANISATION D'UNE EPREUVE ROUTE

Rappel : le D.O doit être envoyé 2 mois avant l'épreuve

Siège social : Vélodrome des Olives, 184 Avenue des Poilus 13013 MARSEILLE - Tel 04.91.12.23.10 ffregionsud@gmail.com

Antenne : Vélodrome de Costebelle, chemin de l'Ermitage 83400 HYERES Tel 04.94.38.50.55

ASSURANCE : (Réservé au service du Comité)

DATE : _____ VILLE : _____ DEPARTEMENT : _____

TITRE DE LA COURSE : _____

CLUB ORGANISATEUR : _____

COORDONNEES DE L'ORGANISATION : _____

CONTACT : _____ Tel : _____ Mail : _____

LIEU PRECIS DE LA COURSE : _____

Indiquer si la course est : Internationale, Nationale, Régionale, Départementale :

CATEGORIES DES COUREURS : _____ CODE EPREUVE : _____

1^{ère} – 2^{ème} – 3^{ème} – Junior – Pass Cyclisme 'Open – Pass Cyclisme – Cadet - Minime

nombre maximum d'engagés = _____

CIRCUIT : (longueur du circuit) _____ X par le nombre de tours _____ = _____

DOSSARDS : (heure & lieu) _____

DEPART : (heure & lieu) _____

Montant de l'engagement : _____

DROITS : _____ €

ASSURANCE : _____ €

PRIX : _____ €

TOTAL : _____ €

