

N°Club :

Date Assurance :



DETAIL ORGANISATION D'UNE EPREUVE CYCLO CROSS

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

Siège : Vélodrome des Olives 184 avenue des Poilus 13013 MARSEILLE Tel 04.91.12.23.12 ffcregionsud@gmail.com

Antenne : Vélodrome de Costebelle chemin de l'Ermitage 83400 HYERES Tel 04.94.38.50.55 ffcregionsud.ant@gmail.com

DATE : _____ VILLE + CP : _____ DEPARTEMENT : _____

TITRE DE LA COURSE : _____

CLUB ORGANISATEUR : _____

COORDONNEES DE L'ORGANISATION : _____

CONTACT : _____ Tel : _____ Mail : _____

LIEU PRECIS DE LA COURSE : _____

CATEGORIES DES COUREURS : ENTOURER LES CATEGORIES CONCERNEES

ELITE – OPEN 1 – OPEN 2 – OPEN 3 – ACCESS – U17 – U15 – U13 – U11 – U9 – U7 – (Epreuve de Masse ou Loisir)

CIRCUIT : (longueur du circuit) _____

DOSSARDS : (heure & lieu) _____

DEPART : (heure & lieu) _____

DROITS : _____

ASSURANCE : _____

PRIX : _____

TOTAL : _____