

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'Epreuve : Internationale Nationale Interrégionale Régionale Départementale

Coueurs Admis : Droits d'engagement

Prix d'équipe: Changement de roues: 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	<input type="text"/>
Droits forfaitaires	<input type="text"/>
Déduction (Pluralité d'épreuves - Avance)	<input type="text"/>
Droits Départementaux	<input type="text"/>
Total à verser au CRO	<input type="text"/>

Signature de l'organisateur
Responsable des
Renseignements donnés.

Visa du
Comité Départemental