

DETAIL D'ORGANISATION 2017

Le Détail d'Organisation doit être transmis au Comité Régional par mail au **moins 6 semaines avant l'épreuve**. Le paiement doit être fait au moins **4 semaines avant l'épreuve**.

PISTE ROUTE CYCLO-CROSS ECOLE DE CYCLISME

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: Nb de coueurs Maxi Engagement par Internet

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

Itinéraire :
 Circuit de 9 km
 ou
 Deux départs:
 Remarques:

Nombre de tours: Distance totale: Dossard de: Lieu:

Départ Différé: Départ 1: Départ 2: Départ 3: Lieu:

Grille de prix: Prix spéciaux: Données GPS:

Nom de l'organisateur: Adresse:

Code Postal: Ville: N° Téléphone:

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

Total des Prix	<input type="text"/>
Droits forfaitaires	<input type="text" value="115.00 €"/>
Déduction (Pluralité d'épreuves - Avance)	<input type="text"/>
Caution	<input type="text" value="30.00 €"/>
Droits Départementaux	<input type="text" value="50.00 €"/>
Total à verser au CCVL	<input type="text" value="195"/>

Signature de l'organisateur
Responsable des
Renseignements donnés.
**ASSOCIATION CYCLISTE
DU BAS BERRY**
 SECTION CYCLISME - FFC
 36100 ISSOUDUN
 Tël. 02.54.03.18.28 / 06.07.14.88.40
 Fax 02.54.03.00.74

Signature: 