

## 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 :  
ou  
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"/>
Déduction (Pluralité d'épreuves - Avance)	<input type="text"/>
Caution	<input type="text"/>
Droits Départementaux	<input type="text"/>
<b>Total à verser au CCVL</b>	<input type="text"/>

Signature de l'organisateur  
Responsable des  
Renseignements donnés.

Signature: \_\_\_\_\_