

## BULLETIN D'INSCRIPTION

(A retourner par l'intermédiaire du Comité Régional dont relève l'organisateur)

Type : Cross-Country (\*)

Type : Descente (\*)

Type : Trial

XCO  XCP  XCM  XCS  XCE

DHI  DHM   
(cocher la case retenue)

TR

Titre de l'épreuve : .....

N° d'affiliation du club : ..... Lieu de l'épreuve : .....

Date : .....

Président : .....  
(nom) (Prénom)

Adresse : .....

.....

 : .....  : ..... Email : .....

Organisateur de l'épreuve faisant l'objet de la présente demande :

- 1) Sollicite l'inscription de mon épreuve au calendrier «VTT» F.F.C. 2015 et à cet effet, effectue le versement à l'aide du chèque ci-joint, établi à l'ordre de la Fédération Française de Cyclisme, la somme de 300 Euros représentant la caution FFC à valoir sur les droits d'organisation fixés annuellement par le Conseil d'Administration.
- 2) M'engage, à respecter les dispositions du cahier des charges d'organisation faisant l'objet d'une publication sur la présente demande et la réglementation sportive et technique du cyclisme français ayant trait au VTT.
- 3) M'engage à prendre en charge les frais inhérents aux commissaires désignés par la F.F.C., au contrôle antidopage.

Responsable de l'Organisation : .....  
(nom) (Prénom)

.....

 : .....  : ..... Email : .....

Signature et Cachet du Club

Signature et Cachet du Comité Régional