

Cette feuille de détails d'organisation remplie recto-verso doit être adressée quel que soit le genre de courses, **OBLIGATOIREMENT au Comité Régional dont dépend l'organisateur, au plus tard un mois avant la date de la course, accompagnée du montant des prix, des droits et de l'assurance.**

Cadre réservé au Comité Régional

N° épreuve:

Code :

Insertion :

Date récep :

VILLE : ROCHEFORT

REGION : POITOU-CHARENTES

TITRE DE LA COURSE : MANCHE PISTE CHALLENGE RÉGIONAL

DATE : samedi, avril 15, 2017

DEPT : 17

ORGANISATEUR : VC ROCHEFORT

Adresse Mail : veloclubrochefortais@hotmail.fr

Catégorie : Cochez les cases correspondantes

<input checked="" type="checkbox"/> PRE-LICENCIES (4 / 6 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> JENJAMINS (11 / 12 ans)
<input checked="" type="checkbox"/> POUSSINS (7 / 8 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> MINIMES (13 / 14 ans)
<input checked="" type="checkbox"/> PUPILLES (9 / 10 ans)	

Discipline : Cochez les cases correspondantes

<input type="checkbox"/> Route	<input type="checkbox"/> /TT
<input checked="" type="checkbox"/> Piste	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :
<input type="checkbox"/> Cyclo-cross	

Epreuves : Vitesse, course aux points et élimination

S'il s'agit d'un Challenge, précisez :

DOSS : Lieu : Vélodrome – rue des Frères Jamain Heure : 10h00

DEPART: Lieu : Vélodrome – rue des Frères Jamain Heure : 11h00

ENGAGEMENTS : Internet Autre précisez :

TARIFS ENGAGEMENTS : gratuit

RENS: Sophie COLLET

Tél/Mail: 06.95.55.61.44. / veloclubrochefortais@hotmail.fr

Clôture : obligatoirement, 3 jours francs avant la course : le mercredi pour le samedi, le jeudi pour le dimanche, le vendredi pour le lundi, etc....