

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 : **CONFOLENS** REGION : **POITOU-CHARENTES**
 TITRE DE LA COURSE : **5ème Prix Abel DESAPHY** AGE DES PARTICIPANTS :
 DATE : **mercredi 14 Mai 2017** DEPT : **16** Age minimum : **13**
 ORGANISATEUR : **UC CONFOLENS** Age maximum : **14**
 Adresse Mail : **UCCONFOLENS@GMAIL.COM** Nombre de partants max : **70**

Cocher ci dessous la catégorie d'épreuve correspondante :

<input checked="" type="checkbox"/>	1.30		MINIMES	ouverture aux FEMININES:	OUI
<input type="checkbox"/>	1.31		CADETS	ouverture aux FEMININES:	
<input type="checkbox"/>	1.36		DAMES MINIMES / CADETTES		
<input type="checkbox"/>	1.34	2.34	DAMES JUNIORS / SENIORS		
<input type="checkbox"/>	1.32	2.32	JUNIORS		
<input type="checkbox"/>	1.28	2.38	ESPOIRS TOUTES CLASSES de 19/22 ANS		
<input type="checkbox"/>	1.12.7	2.12.7	1-2-3-J-PC OPEN		
<input type="checkbox"/>	1.24.2	2.24.2	2-3-J-PC OPEN		
<input type="checkbox"/>	1.25.1	2.25.1	3-J-PC OPEN (+PC Club organisateur)		
<input type="checkbox"/>	1.27	2.27	EPREUVES DEPARTEMENTALES PC OPEN et PC (NL)		
<input type="checkbox"/>	1.12.1	2.12.1	ELITE NATIONALE		
<input type="checkbox"/>	1.13	2.13	FEDERALE ESPOIR		
<input type="checkbox"/>	1.14	2.14	FEDERALE JUNIOR		
<input type="checkbox"/>			GENTLEMEN 1.39 / DUATHLON – CYCLATHLON 1.47/ TRIATHLON 1.48 / NON LICENCIE 1.44/		
<input type="checkbox"/>	1.33		MASTER		
<input type="checkbox"/>			CYCLOSPORTIVE REG. 1.29 FFC 1.43/ INTER CLUB 1.38/, VELOSPORTIVE/ CORPORATIVE 1.49		
<input type="checkbox"/>			AUTRES: Précisez		

NOTA : Se reporter aux articles 1.1.031 à 1.12.076 du chapitre 1, section 2, pages 24 à 33 «conditions d'organisation des épreuves » de la réglementation de la Fédération Française de Cyclisme -

S'il s'agit d'un challenge ou d'un prix d'équipe, préciser ici très nettement le mode de classement:

ITINERAIRE :

DISTANCE: Circuit de : **1,8** Kms Nbre de Tours: **20** Nbre de Kms: **36,00**
 Circuit de : Kms Nbre de Tours: Nbre de Kms: **0,00**

DOSS : Lieu : **Ligne de départ, rue de l'ouillette** Heure : **13h00**
 Lieu : Heure :

DEPART: Lieu : **Rue de l'ouillette** Heure : **14h00**
 Lieu : Heure :

Lieu précis de l'ARRIVEE : **Rue de l'ouillette**

LIEU PRECIS DU LOCAL CONTROLE ANTI-DOPAGE : **Gymnase Marcel Perot - Route Limoges Confolens**

ENGAGEMENTS : Internet Autre , Précisez :

TARIFS ENGAGEMENTS : selon la tarification du Comité Régional Poitou-Charentes de Cyclisme en vigueur

RENS: **D. Routier**

Tél/Mail: **Tél : 06 75 07 85 07 / damienroutier@aol.com**