

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 : **dimanche 14 mai 2017** DEPT : **16** Age minimum : **15**
 ORGANISATEUR : **UC CONFOLENS** Age maximum : **16**
 Adresse Mail : **UCCONFOLENS@GMAIL.COM** Nombre de partants max : **200**

Cocher ci dessous la catégorie d'épreuve correspondante :

<input type="checkbox"/>	1.30		MINIMES	ouverture aux FEMININES:	
<input checked="" 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: **35** Nbre de Kms: **63,00**
 Circuit de : Kms Nbre de Tours: Nbre de Kms: **0,00**

DOSS : Lieu : **Ligne de départ, rue de l'ouillette** Heure : **14h30**
 Lieu : Heure :

DEPART: Lieu : **Rue de l'Ouillette** Heure : **15h30**
 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**