ufolep
TOUS LES SPORTS / AUTREMENT
CYCLO-CROSS 02

DEMANDE DE DESCENTE DE CATEGORIE

Tout coureur désirant effectuer une demande de catégorie devra, au préalable avoir participé à au moins 5 épreuves cyclo-cross et figurer dans le classement.

NOM : _____ N° de licence : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Prénom : _____ Association : _____

Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Age : ☐☐

Possède actuellement un carton de

☐ 1ère catégorie ☐ 2ème catégorie ☐ 3ème catégorie

Déclare sur l'honneur avoir participé aux épreuves figurant ci-dessous et avoir terminé aux places indiquées :

	Date	Lieu	Classement
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Raisons motivant la demande *(veuillez détailler SVP - Si vous manquez de place, veuillez utiliser le verso)*

Signature du Président de l'association

Fait à _____, Signature :

Le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Décision de la CTD

Les membres de la Commission Technique Départementale Cyclocross se sont réunis le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ et ont étudié la demande de descente de catégorie du coureur _____ licencié à _____ et ont émis un ☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable pour les motifs suivants :

Fait à CUFFIES, le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature :

NOUS RENCONTRER
LES TERRASSES DU MAIL
RES. 'LA FONTAINE'
9 AV. FRANCOIS MITTERRAND
02 880 CUFFIES

NOTRE SITE INTERNET
http://cd.ufolep.org/aisne

NOUS CONTACTER
Christophe SAVOYEN
03 23 74 99 43
06 22 27 27 18
ufolep02@gmail.com

FÉDÉRATION AISNE
la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire